

「第三次みなぎる健康生きいきこおりやま 21 (案)」に対する提案様式

意見募集期間：令和 5 年 12 月 27 日 (水) ～令和 6 年 1 月 26 日 (金)

保健福祉部保健所健康づくり課 行

ファクシミリ：024-934-2960

E-mail：kenkoudukuri@city.koriyama.lg.jp

郵送：〒963-8024

郡山市朝日二丁目 15-1 郡山市保健所健康づくり課宛て (1/26 必着)

お名前 ※	
ご住所 ※	
電話番号 ※	
ファクシミリ番号	
メールアドレス	
勤務先・学校名	
意見内容	

※ お名前、ご住所、電話番号は必ず御記入ください。

任意の様式により提出していただいても結構です。

御意見の提出にあたり、取得した個人情報につきましては、個人情報保護関係諸法令に則り、適切に取り扱い、管理いたします。