

第3次健康たなぐら21計画（案）に対する意見書（提出様式）

計画（案）のページ番号	
意見の内容	

※ご意見の記載方法は、資料として公表している計画（案）のページ番号とご意見等をご記入ください。

氏 名 _____ 性別 男・女 _____ 年齢 _____ 歳 _____

住 所 _____

電話番号 _____

- ご意見は、次のいずれかの方法で提出してください。
 - 窓口提出 棚倉町保健福祉センター 健康福祉課 健康づくり係の窓口へ提出
 - ホームページ 計画案を公表しているホームページ内の「お問い合わせフォーム」に上記の内容を記入して送信
 - 郵 送 〒963-6192 棚倉町大字棚倉字中居野68-1
棚倉町役場 健康福祉課 健康づくり係へ郵送
 - ファックス 保健福祉センター備え付けのFAX（0247-33-7820）へ送信
- 個人情報については、他の目的に使用しないなど厳重に取り扱い、公表はいたしません。
- お寄せいただいたご意見は、計画策定の際の参考とさせていただきます。なお、個別の回答はしませんのでご了承ください。
- 意見募集期間は令和8年3月3日（火）～令和8年3月16日（月）までとし、郵送の場合は3月16日（月）必着とします。

問い合わせ先 棚倉町役場健康福祉課 健康づくり係 電話0247-33-7801