

(様式第2号)

「第2期大野城健康・食育プラン（案）」意見記入用紙

住 所

氏名（名称）

電話番号

ご意見1項目につき1枚ご提出ください。

〔項目〕該当する項目の□に✓を入れてください。

□名称 □第1章 計画策定に当たって □第2章 本市の健康に関する現状 □第3章 計画が目  
指す健康づくり・食育 □第4章 計画の推進体制 □第5章 基本施策 □概要版 □その他

〔意見〕

- ※ 提案箱への投函、郵送、FAX、Eメールで提出してください。（電話によるご意見の提出は受け付けておりません）
- ※ 氏名（名称）、住所、電話番号をご記入ください。これらは、必要に応じてご意見の内容を確認させていただく場合のために記入をお願いするものです。
- ※ 寄せられたご意見は、氏名等を除いてまとめた上で、ご意見の概要及び大野城市の考え方とともに公表させていただきますので、あらかじめご了承ください。
- ※ 意見募集の結果については、市ホームページ、市役所1階ロビー、市役所新館3階行政資料室、各コミュニティセンター、すこやか交流プラザ、まどかぴあ図書館、ユープレにて公表します。

締切 令和7年1月9日（木）必着

送付先 〒816-0932 大野城市瓦田4-2-1 すこやか交流プラザ1階 健康課

FAX 092-584-5656 Eメール sukoyaka@city.onojo.fukuoka.jp

問い合わせ先 すこやか交流プラザ健康課 TEL 092-501-2222（直通）