**第５期いきいき小鹿野健康２１計画(案)及び第２期小鹿野町いのち支える自殺対策計画（案）に対する意見用紙**

小鹿野町保健福祉センター・保健課　 行き 　　　　令和　　年　　 月　　 日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名または  法人・団体名 | フリガナ |
|  |
| 住所・所在地 |  |

|  |
| --- |
|  |

◆提出期限 令和５年１月２７日（金）まで

◆意見等の提出先及び提出方法

(1) 提 出 先　小鹿野町保健福祉センター・保健課 　電話７５－０１３５

(2) 提出方法

・直接提出

・郵　　送　〒３６８－０１０５

小鹿野町小鹿野３００

小鹿野町保健福祉センター・保健課 行

・Ｆ Ａ Ｘ　７５－４７１０

・ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ 　小鹿野町ホームページ内「お問合せ」のメールフォームから必要事項を記入の

上、送信してください。

URL： https://logoform.jp/form/6g7d/132803

なお、件名は「第5期いきいき小鹿野健康21計画(案)または第2期小鹿野町いのち支える自殺対策計画(案)に対する意見」としてください。

◆その他

・ ご意見は日本語に限ります。

・ 電話での受付は行っていません。

・ ご意見に対する個別の回答はいたしません。

・ いただいたご意見は計画策定の参考とさせていただき、いただいたご意見の概要や町の

考え方をホームページ等により公表いたします。

・ 公表内容からは、個人情報を除きます。

・ いただいたご意見等をまとめるため、必要に応じ抜粋や要約をすることがあります。