別紙

健幸いわた２１（案）に対する意見

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　　所 |  |
| 氏名又は団体名（団体は代表者名も） | （　　　　歳）（　男・女　） |
| 電　話　番　号 |  | Ｅメールアドレス |  |
| 勤務先・学校名 |  |
| 項目、掲載頁等 |  | ご意見 |  |

★住所、氏名又は団体名、電話番号等を記入し、次のいずれかの方法で提出してください。

　（様式は他の様式でも構いません。）

　○Ｆ Ａ Ｘ：０５３８－３５－４５８６ 又は ０５３８－３７－４７２３

　○Ｅメール：kenko@city.iwata.lg.jp　又は kokuho@city.iwata.lg.jp

　○直接持参

　○郵便（はがき、封書）

〒438-0077　磐田市国府台57番地7　磐田市健康福祉部健康増進課

〒438-8650　磐田市国府台3番地1　磐田市健康福祉部国保年金課

★ご意見は、本計画策定の参考とさせていただきます。

★個人情報につきましては、厳正に管理し、他の目的に利用することはありません。

★応募期間は、平成30年1月29日（月）から平成30年2月16日（金）　必着です。