

寒川町国民健康保険データヘルス計画
特定健康診査等実施計画(令和6年度～令和11年度)(案)
意見提出用紙

氏名(名称)

住所(所在地)

連絡先(電話)

勤務先または通学先(住所が町外の方のみ記入)

※意見を提出される時は、上記の内容をご記入ください。(寒川町パブリックコメント手続きに関する規則第6条第6項)

※提出いただいた方の個人情報については、この募集事務以外には使用しません。

【自由意見欄】(ご意見の該当箇所がわかるように該当するページ番号もご記入ください。)

(裏面もご利用ください)

※この用紙(表裏)に書ききれない場合は、別紙(任意の様式)を付けてください。

◆意見の提出期限：令和6年1月11日(木)まで

<問い合わせ先・意見提出先>

寒川町健康福祉部 健康づくり課 健康づくり担当

住所：寒川町宮山165番地

mail：kenkou@town.samukawa.kanagawa.jp

TEL：0467-74-1111(内線266) / FAX：0467-74-9141

