

「第3次健やかプラン吉田21（吉田町健康増進計画・吉田町食育推進計画・吉田町歯科保健計画）（計画期間：令和8年度～令和18年度）（案）」に対する意見書

「第3次健やかプラン吉田21（吉田町健康増進計画・吉田町食育推進計画・吉田町歯科保健計画）（計画期間：令和8年度～令和18年度）（案）」に対する御意見を御記入ください。

住 所	※		
氏名又は法人・団体名	※		
電 話 番 号	※		
メールアドレス			
提出者の区分 (該当する番号に○印をつけてください。)	1 町内に住所を有している 2 町内に事務所又は事業所を有している 3 町内の事務所又は事業所に勤務している 4 町内の学校に在学している 5 町税納税義務者 6 その他本計画に利害関係を有している		
御 意 見 の 内 容			
ページ及び行数	ページ	行目から	行目
記入欄			
ページ及び行数	ページ	行目から	行目
記入欄			

- ① ※欄の「住所」、「氏名又は法人・団体名」、「電話番号」は必ず御記入ください。法人・団体の場合、事務所の所在地、名称及び代表者名の記入をお願いします。
- ② いただいた御意見に対応するページ及び行数の記入をお願いします。記入欄が不足する場合は、別紙に記入し添付してください。
- ③ パブリックコメントの実施結果の公表時には、「記入欄」以外の内容(住所・氏名等)は公表いたしません。
- ④ 御記入いただく個人情報(住所、氏名、電話番号等)につきましては、今回募集する御意見について確認する必要がある場合のみ利用させていただきます。
- ⑤ いただいた御意見に対して個別の回答はいたしません。あらかじめ御了承ください。

【提出期間】令和8年2月12日（木）から令和8年2月27日（金）まで

【提出先及び問合せ先】

住 所：〒421-0301 榛原郡吉田町住吉1567番地
吉田町健康づくり課 健康増進部門

電 話：0548-32-7000 FAX：0548-32-7462

メール：kenkou@town.yoshida.shizuoka.jp

【別紙】

[illegible]