

佐倉市健康増進計画「健康さくら21」中間見直し(素案)に対する意見

氏 名		性 別		年 齢	
住 所	〒				

- 1 意見が長文にならないよう、なるべく簡潔に記入してください。
- 2 提出された意見は返却いたしません。また、著作権は佐倉市に帰属されます。
- 3 提出は、下記まで持参いただくか、郵送、FAX、電子メールのいずれかの方法でお願いします。
- 4 性別と年齢の記述は任意といたします。

閲覧	提出		問い合わせ	場所・連絡先
	窓口	郵送等		
○	○	○	○	〒285-0825 千葉県佐倉市江原台2丁目27番地 佐倉市健康管理センター 健康こども部 健康増進課 FAX 043-485-6714 電子メール/ kenkouzoushin@city.sakura.lg.jp
○	○	—	—	佐倉市役所 2号館1階 子育て支援課
○	○	—	—	西部保健センター
○	○	—	—	南部保健センター