

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 : 0 5 3 8 - 3 5 - 4 5 8 6 又は 0 5 3 8 - 3 7 - 4 7 2 3
- 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。