

別表4 (第7条関係)

高崎市パブリックコメント意見提出様式

高崎市第4次食育推進計画(案)に関する意見・提言

氏名(必ず記載してください)	年齢 歳
住所(必ず記載してください)	電話番号 — —

意見・提言の内容
----------

提出期限：令和6年2月20日(火)

意見等の問い合わせ先、提出方法

(1) 問い合わせ先 高崎市保健医療部健康課 電話：027-381-6114

(2) 提出方法 次のいずれかの方法により提出してください。

・郵送：〒370-0829 高崎市高松町5-28 高崎市保健医療部健康課 宛

・ファクス：027-381-6125

・電子メール：kenkou@city.takasaki.gunma.jp

・直接持参：健康課(高崎市総合保健センター4階)、各保健センターまたは各支所市民福祉課

◇意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容(住所・氏名等)は公表いたしません。