

ご意見提出用紙

「第2期余市町健康づくり計画（第2期いのち支える余市町自殺対策行動計画）（素案）」についてあなたのご意見や情報をお聴かせください。

意見募集 する案の 名称	第2期余市町健康づくり計画 （第2期いのち支える余市町自殺対策行動計画）（素案）
【ご意見や情報の内容】	

（記入するにあたってのご注意）

- ※ 複数のご意見や情報がある場合には、1枚1件ずつお書きください。
- ※ 上記の「ご意見や情報の内容欄」に「別紙のとおり。」と記入していただいた上で、別紙を提出することができます。
- ※ 裏面に、ご意見や情報をお寄せいただくにあたり、ご記入をお願いする事項がございますので、必ずご確認ください。

(裏 面)

※氏 名 (団体名、 代表者氏名)	(ふりがな)	※電話番号	
		メールアドレス	
※住 所 (団体事務所 所在地)	〒		
※区 分	【意見をお寄せいただいた方の区分】 該当するものにチェックしてください。		
	<input type="checkbox"/> 町内に住んでいる方	<input type="checkbox"/> 町内に通勤・通学している方	
	<input type="checkbox"/> 町内に事務所等を所有する方	<input type="checkbox"/> 町に納税している方	
	<input type="checkbox"/> 町内に事務所がある法人その他の団体	<input type="checkbox"/> その他利害関係のある方	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 性 <input type="checkbox"/> 女 性		
年 齢	<input type="checkbox"/> 19 歳以下 <input type="checkbox"/> 20 代 <input type="checkbox"/> 30 代 <input type="checkbox"/> 40 代 <input type="checkbox"/> 50 代 <input type="checkbox"/> 60 代 <input type="checkbox"/> 70 歳以上		

○大変お手数ですが、※印のついている欄は必ずご記入ください
ますようお願い申し上げます。(電子メールによりご意見等をお寄せ
いただく場合は、メールアドレスを必ずご記入ください)。

○ご記入いただいた氏名、住所等の個人情報、余市町個人情報保
護条例に基づき、厳正に管理いたします。(氏名、住所等を公表することはありません)。

<提出方法>

- ◎郵便 〒046-8546 余市町朝日町26番地
余市町民生部子育て・健康推進課 まで郵送してください。
- ◎ファクシミリ 0135-21-2144 に送信してください。
- ◎電子メール hokensido@town.yoichi.hokkaido.jp に送信してください。
- ◎下記窓口にお持ちいただくか、備え付けの意見箱に投函してください。
 - ① 余市町役場庁舎 (1階子育て・健康推進課) 朝日町26番地
 - ② 中央公民館 (1階事務室前) 大川町4丁目143番地
 - ③ 余市町図書館 (1階フロア) 入舟町413番地
 - ④ 余市町福祉センター (1階フロア) 富沢町5丁目13番地

意見募集締め切り 令和7年2月26日(水)まで

【お問合せ先】

余市町民生部子育て・健康推進課 (電話：0135-21-2122)