

【意見提出用紙】 ご意見をお寄せください

杉並区健康医療計画の改定（案）

【提出期限】 令和7年1月6日（月）（必着）

（注）郵送の場合は当日消印有効

【提出方法】各閲覧場所に直接提出するか、下記宛先に郵送、ファクス又はEメールで送付してください。

【郵 送】〒167-0051 杉並区荻窪 5-20-1 杉並保健所健康推進課健康推進係 宛

【ファクス】03-3391-1377

【Eメール】kenkosuisin-k@city.suginami.lg.jp

●ご意見は、別紙(様式自由)を添付していただいても結構です。

●いただいたご意見(原則全文)は、区ホームページで公表するほか、ご意見の概要とそれに対する区
の考え方は、広報すぎなみ、ホームページ等で公表する予定です。

※意見の公表(原則全文)にあたっては、本人が希望しない場合や、第三者の利益を害するおそれ
あるとき、その他正当な理由があるときは、全部又は一部を除いた形で公表いたします。

* 印の欄は、必ず記入してください（※お名前・ご住所を公表することはありません）。

【お名前】

*

【ご住所】（区外にお住まいの方で、在勤の方は勤務先の名称と所在地、在学の方は学校名と所在地、
事業者の方は事業所の名称と所在地・代表者の氏名も記入してください。）

〒

*

【ご意見欄】 ※公表を希望しない方は、こちらに  を付けてください。⇒ 意見の公表を希望しません。

【裏面にも記載できます。】

【ご意見欄】