

(様式 1)

五島市国保健康政策課 健康づくり班 あて

「第4次五島市食育推進計画（案）」に対する パブリックコメント意見提出用紙

※ご意見の内容を確認させていただくことがありますので、以下の連絡先を
ご記入ください。

ご連絡先	件名	「第4次五島市食育推進計画（案）」に対する意見
	ご氏名	
	ご住所	
	電話番号	

ご意見内容	
計画（案）の該当箇所 (○ページ・○行目)	

頂いたご意見については、第4次五島市食育推進計画の参考とします。