

沼田市市民意見提出手続意見提出書

件名	沼田市健康増進計画 健康ぬまた21（第2次） 中間評価・後期計画（案）について
----	--

氏名（必ず記載してください。）	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	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7年1月31日（金曜日）

意見等の提出先及び問い合わせ先：沼田市健康福祉部健康課 TEL 0278-23-2111（内線3167）

提出方法：次のいずれかの方法により提出してください。

- (1) 郵送：〒378-8501 沼田市下之町888番地 沼田市役所 健康福祉部健康課 あて
- (2) ファクシミリ：0278-20-1501
- (3) 電子メール：kenkou@city.numata.lg.jp
- (4) 直接持参：健康福祉部健康課（テラス沼田3階）

※ 意見提出結果の公表の際には、意見・提言の内容以外（氏名・住所等）は、公表いたしません。