

輪島市健康福祉部子育て健康課 意見募集担当 行

「輪島市健康づくり計画（第3次）（案）」に関する意見

氏 名	(企業・団体の場合は、企業・団体名、部署及び担当者)
住 所	
電話番号	
F A X 番号	
電子メールアドレス	

《御意見》

・ 該当箇所（どの部分についての意見か、該当箇所がわかるように明記してください。）

・ 意見内容

・ 理由