

パブリック・コメント提出意見書

件名 (案の名称)	ヘルスアップぶらん（古賀市健康増進計画(第三次)・食育推進計画(第二次)）（案）
提出者	氏名（法人その他の団体の場合は団体の名称）
	住所（法人その他の団体の場合は団体の所在地）
	※市外在住の方は、次のうちから該当するもの一つを選んでください。 <input type="checkbox"/> 市内に事業所等を所有 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学 <input type="checkbox"/> 案に利害関係がある
	「案に利害関係がある」を選ばれた方は、利害関係の内容を記入してください。
	連絡先（電話番号、メールアドレス等）

意見記入欄（欄が不足する場合は、別紙を添付してください。）

該当項目 (どの部分に対するご意見ですか?)	ご意見

提出期間	令和6年1月29日(月)から令和6年2月27日(火)		
提出先	担当課名	古賀市役所 保健福祉部 健康介護課	
	住所	〒811-3192 福岡県古賀市庄205番地（サンコスモ古賀1階）	
	F A X	(092) 942 -1154	
	E-mail	kenkou@city.koga.fukuoka.jp	