

隠岐の島町健康増進実施計画 中間評価結果及び後半の計画（案）に関する意見

氏 名	
住 所	(〒 —)
電話番号	

ページ	意 見

※提出期限：令和３年4月5日(月曜日) 午後5時必着です。

(裏面もご利用ください)

※提出された原稿等は返却できません。

※以下のいずれかの方法で提出してください。

☐ 郵送or持参：〒685－8585

隠岐の島町下西78-2

隠岐の島町役場 保健課 健康係

☐ FAX：08512－2－6630

☐ メール：hoken@town.okinoshima.shimane.jp

◆お問合せ先◆ 隠岐の島町保健課 健康係（電話：08512-2-8562）

ハ°-ツ°	意 見