

第2期北方町いのち支える自殺対策計画（案）へのご意見

1 提出される方について

ふりがな	
氏名	
住所	〒 ー
年齢	歳

2 計画（案）に対するご意見

該当箇所 ※ 頁数等、箇所を明示してください。	左の箇所に対するご意見の内容

- ※ 用紙が足りない場合は、任意様式で追加していただいて差し支えありません。
- ※ いただいたご意見は、氏名等の個人情報を除きホームページ上で公開することがあります。
- ※ いただいたご意見に対する個別の回答はいたしません。
- ※ 住所、氏名等の個人情報はこの計画の策定業務のみに使用します。

【提出方法】

- 持参又は郵送、FAX、Eメールでご提出ください。
- 締め切りは、令和6年3月8日（金）です。（当日必着）
- あて先
 - 〔直接持参の場合〕 北方町保健センター または、健康推進課（役場1階）窓口
 - 〔郵送の場合〕 北方町保健センター 〒501-0452 北方町高屋石末1-10
 - 〔ファックスの場合〕 058-323-7601
 - 〔Eメールの場合〕 hokence@town.gifu-kitagata.lg.jp