第２次札幌市食育推進計画（案） 意見募集用紙

札幌市保健福祉局保健所健康企画課　　FAX　０１１－６２２－７２２１
［第２次札幌市食育推進計画（案）の意見募集］

※どのページ・項目へのご意見かが分かるようにご記入ください。

ページ番号・項目名	ご意見

（お名前）

（年齢）該当する番号に○を付けてください。
①19 歳以下　②20 歳代　③30 歳代　④40 歳代
⑤50 歳代　⑥60 歳代　⑦70 歳以上

（ご住所）

※ 用紙が足りない場合は、別紙に記入し送付してください。

※ お名前、ご住所等は集計以外の目的に用いることはありません。札幌市個人情報保護条例の規定に従って、適正に取り扱います。

札幌市保健福祉局保健所健康企画課