

札幌市健康づくり基本計画「健康さっぽろ 21(第三次)」(案)のご意見記入用紙

※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 歳代 ⑧80 歳以上

(ご住所)〒 —

令和7年1月 28 日(火)必着で、ホームページの応募フォーム、持参、郵送、FAX、E-メールにより送ってください。

◆札幌市保健福祉局ウェルネス推進部ウェルネス推進課◆

〒060-0002 札幌市中央区北2条西1丁目1-7 ORE 札幌ビル7階

TEL)011-211-3513 FAX):011-211-3521

E-メール: kenkou-taisaku@city.sapporo.jp

ホームページ: <https://www.city.sapporo.jp/eisei/kenkozukuri/daisanji-pub-comment.html>



- ※ 持参の場合、受付時間は平日の 8:45~17:15 です。電話による受付は行っていません。
- ※ 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。