

牧之原市スポーツ推進計画（案）に対する 意見提出用紙

住 所（所在）		電話	
氏 名（団体）		性別	男 ・ 女
年 齢	<input type="checkbox"/> 19 歳以下 <input type="checkbox"/> 20 代 <input type="checkbox"/> 30 代 <input type="checkbox"/> 40 代 <input type="checkbox"/> 50 代 <input type="checkbox"/> 60 代 <input type="checkbox"/> 70 歳以上		

※上記の個人情報は公表しません

※記入例：〇ページの〇〇について、〇〇〇〇(構成、ご意見)など

ご 意 見 ・ ご 提 案 等	
--------------------------------------	--

- ◆提出先 直接提出の場合 健康推進課（牧之原市総合健康福祉センターさざんか1階）
市民課（榛原庁舎）、相良保健センター
郵便の場合 〒421-0422 牧之原市静波991番地1 健康推進課あて
ファックスの場合 0548-24-1005
※電話など口頭でのご意見は受付できませんのでご了承ください。
- ◆提出されたご意見に対する個別回答はいたしませんのでご了承ください。
- ◆記入欄が不足する場合は、コピーしてご使用ください。
- ◆お問合せ先 牧之原市 健康推進課 電話：0548-23-0025

ご意見ありがとうございました。

締切 平成30年2月18日（日）必着（当日消印有効）