【意見提出用紙】

「北海道歯科保健医療推進計画」（素案）に対する意見

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 氏名(団体・会社名) |  |
| 年　　代（該当する場合に○） | 　小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生等（29歳まで）・その他一般の方 |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |

【ご意見の内容】

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | ご意見等の内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 【提出先・お問い合わせ先】【提出先・問い合わせ先】〒０６０－８５８８　札幌市中央区北３条西６丁目北海道保健福祉部健康安全局地域保健課（健康づくり係）電話：０１１－２３１－４１１１（内：25-528）ファックス：０１１－２３２－２０１３メールアドレス：hofuku.kenkou@pref.hokkaido.lg.jp |

* この様式以外での提出でもかまいません。