（記入様式）

**第２期「いのち支える洋野町自殺対策行動計画」（案）**

**についてのご意見**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 氏　名 |  |

※住所、氏名はご意見の趣旨を確認する場合に必要なものです。

|  |  |
| --- | --- |
| 頁数 | 意見等内容 |
|  |  |
|  |  |

【募集期間】

　令和５年12月4日（月）～令和６年1月４日(木)　<必着>

【提出先】

　・郵　送　：〒028-7914　洋野町種市22-1-1　種市保健センター

　・FAX　：0194-65-3968

　・持　参：　〇洋野町種市22-1-1種市保健センター

　　　 　　 〇洋野町大野8-85-1　大野保健センター

　・電子メール：kenko@town.hirono.iwate.jp

* 電話によるご意見の受付は対応しかねますので、御了承願います。