|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **第4次涌谷町食育推進計画(案)に対する意見**  １．意見 | | | |
| 項　　目 | | 意　見　の　内　容 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| ２．意見の提出者（団体名） | | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ | | ＦＡＸ |
| E-mail | | |

（１）持参の場合　涌谷町町民医療福祉センター　健康課　健康づくり班

（２）郵送の場合

　〒９８７－０１２１　涌谷町涌谷字中江南２７８番地

　　　　涌谷町町民医療福祉センター　健康課　健康づくり班あて

（３）ファクシミリの場合

　　　ファクシミリ番号：０２２９－４３－５７１７

　　　　涌谷町町民医療福祉センター　健康課　健康づくり班あて

（４）電子メールの場合

　　　メールアドレス：gr­-suishin@town.wakuya.miyagi.jp

　　(件名を「第４次涌谷町食育推進計画(案)に対する意見」として送信してく

ださい。)