意見の提出用紙

**「第二期遊佐町データヘルス計画（第三期特定健康診査等実施計画）（案）」**

**について皆様のご意見をお寄せください**

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名　または　名称 |  |
| 電話番号 |  |
| （ご意見記入欄） | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| 【提出期限】平成３０年３月１５日（木）  【問・提出先】郵便：〒999-8301　山形県飽海郡遊佐町遊佐字舞鶴211  　　　　　　　　　　　　　遊佐町役場　健康福祉課　国民健康保険係  　　　　　　電話：（０２３４）７２－５８７５  　　　　　　ＦＡＸ：（０２３４）７２－３３１７  　　　　　　電子メール：kokuho@town.yuza.yamagata.jp  【その他】ご記入いただいた個人情報は厳守し、今回の目的以外には使用いたしません。 |