

<ご意見提出用紙>

※ファックスの場合は、この用紙に記入の上、このまま送信してください。

ファックス送信先：(0 5 2) 263-3125

(あて先) 名古屋市健康福祉局健康部健康増進課

名古屋市食育推進計画（第5次）（案）

計画案について、みなさまのご意見をお寄せください。

[illegible]

住 所			
氏 名			
年 齢 ※任意記入		性 別 ※任意記入	男性 女性 その他

■提出期限 令和8年1月26日（月曜日） ※郵送は必着

■提出先 名古屋市健康福祉局健康部健康増進課
(郵 送) 〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号
(ファックス) (052) 263-3125
(電子メール) shokuiku@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp