

氏 名（法人等の場合は、その名称及び代表者の氏名）		※必ず記入してください	
住 所（法人等の場合は、その所在地）		※必ず記入してください	
電話番号		—	—
性 別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	年 齢 歳
意見対象計画 <input type="checkbox"/> 第2期長生健康プラン21 中間評価報告書（案）			
意見提出者の区分		<input type="checkbox"/> 村内に在住・在学・在勤の人 <input type="checkbox"/> 村内に事務所・事業所を有する人（個人及び法人） <input type="checkbox"/> その他、案件に利害関係のある人 （利害関係の内容： ）	

- ◆提出期限 令和8年1月26日（月） ※郵送の場合は募集期間内の消印有効
- ◆意見の提出方法 次のいずれかの方法をお願いします。
- ①長生村役場健康推進課窓口（保健センター内）へ提出
- ②郵送：〒299-4394 長生村本郷1-7-7 長生村役場健康推進課 宛
- ③FAX：0475-32-6802
- ④電子メール：[cho-hoken@vill.chosei.lg.jp](mailto:cho-hoken@vill.chosei.lg.jp)
- ◆意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（住所、氏名等）は公表しません。
- ◆意見に対する個別の回答はいたしかねますので、あらかじめご了承ください。

「第2期長生健康プラン21中間評価報告書」  
意見記載欄（枠に入りきらない場合には、適宜本様式を追加し作成してください。）

該当頁	項 目	意 見 及 び 理 由 等