

【意見提出用紙】

「第3次沖縄県食育推進計画（案）」に対する意見

氏名又は団体名 (必須)	団体の場合：担当者名（ ）
住所又は所在地 (必須)	〒 —
連絡先 (必須)	電話番号：（ ）
	メールアドレス：

※提出いただいた御意見の内容について、確認の連絡をさせていただく場合がありますので、氏名、住所、電話番号等は必ず記入して下さい。（記入いただいた個人情報は公表いたしません）

ご意見の内容

該当箇所：

※「該当箇所」欄には、資料名及び該当するページを記載してください。

※ページが特定できない場合は、どの項目に対する意見かわかるように記載してください。

ご意見： ※該当箇所が複数ある場合は、御意見の最初に該当箇所を記入してください。

〔提出期限〕 平成30年1月9日(火)必着

〔提出先〕 〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1-2-2県庁4階

沖縄県保健医療部健康長寿課健康づくり班

沖縄県食育推進本部事務局

TEL: 098-866-2209 FAX: 098-866-2289

Email: aa030320@pref.okinawa.lg.jp