

# 会津若松市自殺対策推進計画（案） に対する意見書

平成 年 月 日

フリガナ			
氏名			
住所			
年齢	歳	性別	男・女
電話番号			
内容			

※ 意見の提出方法

- ・ FAXによる場合 ⇒ 39-1231 へFAXしてください。
- ・ 郵送による場合 ⇒ 〒965-8601（※住所不要）健康増進課 宛へ郵送してください。
- ・ メールによる場合 ⇒ [hoken@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp](mailto:hoken@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp) 宛へ送付してください。
- ・ 直接持参による場合 ⇒ 会津若松市役所 栄町第二庁舎（NTT向かい）1階健康増進課 へ ご持参ください。