意見公募手続実施概要

(様式1)

案	件	名	なわて健康プランⅢ(原案)に対する意見募集
趣			本市ではこれまで、「なわて健康プランⅡ」及び「第3次四條畷市食育推
			進計画」に基づき、生活習慣病予防や健康意識の改善、食育の推進な
			どに関するさまざまな取り組みを行ってきました。このたび、「なわて健康
	旨・目	的	プラン II 」及び「第3次四條畷市食育推進計画」の計画期間が令和5年
			度末に終期を迎えることから、新たな計画となる「なわて健康プランⅢ」に
			「第 4 次四條畷市食育推進計画」を包含する形で計画の策定に取り組
			んでいます。この計画(原案)に対する皆さんの意見を募集します。
意	見募集期	間	令和 6 年 1 月 5 日(金)~令和 6 年 2 月 5 日(月)
公	表 案 • 資 料	等	なわて健康プランⅢ(原案)
対		象	市在住・在勤・在学の人、市内に事業所を有する個人・法人、利害関係
			者
意			【担当課】 保健センター
		4	【所在地】 〒575-0052 四條畷市中野三丁目 5番 28号
	見の提出	出 先	【電話】 072-877-1231 【FAX】 072-877-6963
			【メール】 hoken-s@city.shijonawate.lg.jp
意			意見書に <u>案件名・住所・氏名・電話番号を記載(必須)</u> の上、
	見 提 出 方	法	次の方法で提出してください。
			●書面を持参 ●郵送 ●FAX ●電子メール●電子申請フォーム
注			・提出された意見は公表します (個人情報等に該当する部分を除く)。
			・意見に対して、市は個別には回答しません。
			・意見に対する市の考え方を、担当課・田原支所・情報公開コーナー・
	* *	項	四條畷図書館・田原図書館・ホームページで公表します。
	意 事		・賛否のみの意見や、趣旨の不明瞭な意見については、市の考え方を
			示さないことがあります。
			・意見提出用紙の枚数が2枚を超える場合は、意見の要旨をつけてくだ
			さい。