

[ご意見提出用紙]

[計画名] いのちを守る佐渡市自殺対策計画 『ありがとう』でつながる島 佐渡 (案)

- 1 お名前 (事業者の方は、事業所の名称および代表者の氏名)
(在勤の方は、勤務先の名称) (在学の方は、学校名)

- 2 ご住所 (事業者の方は、事業所の所在地)
(在勤の方は、勤務先の住所) (在学の方は、学校の住所)

- 3 ご意見をご記入ください。

提出方法 ご意見提出用紙の持ち込み、郵送、FAX、市ホームページの応募専用
フォーム

提出期限 平成31年2月25日(月)午後5時必着

提出先 佐渡市役所 市民福祉部 市民生活課 健康推進室 健康増進係

〒952-1292 佐渡市千種232番地

TEL: 0259-63-3115

FAX: 0259-63-5126

WEBサイト: 佐渡市ホームページ