

提出期限 令和7年12月26日(金)

軽井沢町健康増進計画「第3次健康かるいざわ21」(素案)に対する

## 意見用紙

意見内容(なるべく簡潔に記入してください。)

### 意見等の提出者

※意見内容の確認をさせていただく場合がありますので、ご記入をお願いします。

住所	
氏名	
電話番号	
区分	次のいずれかを選択してください。 <input type="checkbox"/> 軽井沢町に住んでいる <input type="checkbox"/> 軽井沢町に別荘を所有している <input type="checkbox"/> その他(□町内滞在者 <input type="checkbox"/> 町内就業者 <input type="checkbox"/> 町内通学者 <input type="checkbox"/> 町内事業者 <input type="checkbox"/> 利害関係者)

### 提出方法

- 持参の場合 木もれ陽の里 保健福祉課 健康推進係(保健センター)へ
- 郵送・FAX・Eメールの場合 下記へ

軽井沢町 保健福祉課 健康推進係  
〒389-0111 軽井沢町大字長倉 4844番地1 木もれ陽の里  
TEL: 0267-45-8549 / FAX: 0267-44-1396  
Eメール: kenkosuishin@town.karuizawa.nagano.jp