

第2期逗子市自殺対策計画（案）に関する意見書

年 月 日

逗子市長

住 所

ふりがな

氏 名

意見の内容

※意見はなるべく簡潔に記入してください。

◆募集期間

令和6年1月22日（月）から令和6年2月20日（火）まで（必着）

提出先：〒249-8686 逗子市逗子5-2-16 国保健康課健康係

ファクス 046-873-4520 Eメール kenkou@city.zushi.lg.jp

（お書きいただいた個人情報は、目的外使用、第三者への提供はいたしません）

