

「群馬県食育推進計画（第5次）ぐんま食育こころプラン（案）」に対する意見について

（様式は問いません。他の様式でも結構です。）

募集期限：令和8年1月25日（日）必着。ただし郵送の場合は当日消印有効。

令和 年 月 日

氏名（法人・団体名）	
代表者氏名（※法人・団体の場合に記載）	
住所（所在地）	
電話番号	
メールアドレス	

条例素案に対する意見

項 目	意 見
【記載例】 〇〇について （資料〇P △ 行目）	〇〇について、△△△△。

【提出先】

群馬県 健康福祉部 健康長寿社会づくり推進課 健康増進係 あて
〒371-8570 前橋市大手町1-1-1
TEL：027-898-3559 E-mail：shokuiku@pref.gunma.lg.jp
FAX：027-243-2044

※ 様式は問いません。他の様式でも結構です。

ただし、原則として、氏名、住所（法人又は団体の場合は、名称、代表者の氏名及び所在地）及び連絡先（電話番号又は電子メールアドレス）を記載してください。

電話等による口頭での意見提出や匿名での意見提出はお受けできませんので、あらかじめ御了承ください。