

様式第 1 号（第 4 条関係）

パブリックコメント手続募集案内

案件名	第 2 次結城市健康増進計画
担当課	保健福祉部 健康増進センター 管理係
案の公表及び意見募集期間	平成 3 0 年 2 月 1 5 日（木）～平成 3 0 年 3 月 7 日（水）
案の公表場所	結城市ホームページ 担当課窓口 ゆうき図書館 江川出張所 山川出張所
意見の提出方法	提出先
持参	保健福祉部 健康増進センター 管理係
郵便	〒307-0001 茨城県結城市大字結城 1194 結城市役所 保健福祉部 健康増進センター 管理係
ファクシミリ	0 2 9 6 - 3 2 - 8 3 5 0
電子メール	hokencenter@city.yuki.lg.jp
その他	
<p>※住所、氏名（法人その他の団体にあつては、名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名）を明記してください。</p> <p>※頂いた案件に対して個別の回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください。</p>	
作成した趣旨・目的・背景	<p>健康増進計画は、健康増進法第 8 条に基づく市町村健康増進計画であり、本市の市民の健康増進に関する計画です。</p> <p>また、本計画は、食育基本法第 18 条に基づき策定された「結城市食育推進計画」、母子保健計画策定指針に基づく「母子保健計画」及び歯科口腔保健の推進に関する法律第 3 条に基づく「歯科保健計画」の内容を併せた総合的な計画として策定します。</p>
公表資料	第 2 次結城市健康増進計画（案）
問い合わせ先	<p>結城市役所 保健福祉部 健康増進センター 管理係</p> <p>電話 0 2 9 6 - 3 2 - 7 8 9 0（直通）</p> <p>F A X 0 2 9 6 - 3 2 - 8 3 5 0</p> <p>E-mail hokencenter@city.yuki.lg.jp</p>