

おおた健康プラン(第四次)(素案)への意見を募集します！

目的

おおた健康プラン(第四次)(素案)の内容を区民の皆さまにお知らせし、広くご意見をいただくため、大田区区民意見公募手続(パブリックコメント)実施要綱に基づき、ご意見を募集します。

皆さまからのご意見を参考に、おおた健康プラン(第四次)を令和8年3月に策定する予定です。

意見募集・閲覧期間

令和7年12月3日(水) から 令和7年12月23日(火) まで

提出方法

以下のいずれかの方法で提出してください。

1 電子申請

右記の二次元コードを読み取るか、URL を入力してください。

URL : https://logoform.jp/form/8BrJ/ota-kenko-plan_ikenboshu

区ホームページ



電子申請



2 郵送(消印有効)

〒144-8621 大田区蒲田5-13-14 大田区 健康政策部健康医療政策課 健康政策担当(計画)宛

3 ファクシミリ

03-5744-1523 大田区 健康政策部健康医療政策課 健康政策担当(計画)宛

4 持参

大田区役所本庁舎 健康政策部健康医療政策課 健康政策担当(計画)宛

(区役所本庁舎6階11番窓口)

5 記載用紙

ご意見をお寄せいただく際は、裏面の「意見提出書」をご利用ください(電子申請を除く)。

担当：大田区健康政策部健康医療政策課健康政策担当(計画)

電話：03-5744-1682(平日8:00～17:00) FAX：03-5744-1523

おおた健康プラン(第四次)(素案)に関する意見提出書

注意点

- ・ご意見は、氏名(法人名等)や住所(所在地)を除き、公表させていただくことがあります。
- ・匿名によるご意見の提出はお受けできません。
- ・ご意見に対する個別への回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください。
- ・個人情報、本件への意見募集の目的以外では使用しません。

1	氏名(法人等の場合は名称及び代表者氏名)	
2	住所(法人等の場合は事業所の所在地)	
3	※区内に住所を有しない在勤・在学の方のみ記載 区内の勤務先または通学先の名称 及び所在地	
4	※区内に住所・通勤先・通学先を有しない方のみ記載 直接的な利害関係を有する理由	
5	意見記入欄	