

**「第3期保健事業実施計画（データヘルス計画）及び  
第4期特定健康診査等実施計画（案）」に対するご意見提出書**

○ご意見を提出される方のお名前等

お名前	
ご住所	
電話番号	

※お名前、ご住所、電話番号が未記入のご意見については受け付けかねますので、必ず明記ください。  
※お預かりした個人情報は公表の対象とせず、ご意見の内容確認のためのみに使用いたします。  
※ご意見がこの用紙に入らない場合は、複数枚にまたがってもかまいません。

○「第3期保健事業実施計画（データヘルス計画）及び  
第4期特定健康診査等実施計画（案）」に対するご意見

該当箇所	ご意見

○ご意見提出先

那覇市健康部健康増進課 〒902-0076 那覇市与儀1丁目3番21号（那覇市保健所2階） TEL：098-853-7961 FAX：098-853-7965 電子メール：H-KENK0002@city.naha.lg.jp
---

募集期間：令和6年1月22日（月）～令和6年2月21日（水）