

「いのち支える広島プラン」(素案) に対する  
御意見記入用紙

ご住所	市 区 町 (市区町名まで結構です)
年 齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代
	<input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> ( )代

御 意 見	該 当 箇 所	
	内 容	

☆締め切り 令和5年1月24日(火) (郵送の場合は、1月24日(火)消印有効。)

- ☆提出方法
- 電子メールの場合 メールアドレス：[futaisaku@pref.hiroshima.lg.jp](mailto:futaisaku@pref.hiroshima.lg.jp)  
※件名は「いのち支える広島プラン(素案)に対する意見」と記入してください。
  - 郵送の場合 あて先 〒730-8511 広島市中区基町 10-52  
広島県健康福祉局 疾病対策課 精神保健グループ
  - ファクスの場合 FAX：082-228-5256

☆問い合わせ先 広島県健康福祉局 疾病対策課 精神保健グループ  
電話：082-513-3069 (ダイヤルイン)  
※なお、意見内容を正確に把握するため、電話による御意見の受付は対応しかねます。

貴重な御意見ありがとうございました。