

意見募集要項

「上三川町第2期健康増進計画改定版 素案」に関するパブリックコメント(町民意見募集)募集要項

1 意見募集の趣旨

本町では町民の健康増進を目指すため、「上三川町第2期健康増進計画改定版」の策定を進めていますが、このたび案がまとまりましたので、この案を公表し、町民皆さんからのご意見等を募集します。

お寄せ頂いたご意見等は、十分に考慮した上で計画の参考とするとともに、内容ごとに整理・分類し、これに対する町の考え方を公表いたします。

2 意見の募集期間

令和7年12月5日(金)～令和8年1月5日(月) 午後5時00分【必着】

3 公表する資料

資料：「上三川町第2期健康増進計画改定版 素案」、「意見募集要項」

様式：「意見等用紙」

4 資料の閲覧期間

令和7年12月5日(金)～令和8年1月5日(月) 午後5時00分

5 資料の閲覧場所

令和7年12月5日(金)からの閲覧期間中において、下表にて資料を閲覧できます。

	閲覧場所・方法	閲覧時間
1	ホームページ掲載	
2	役場庁舎2階 健康福祉課課窓口	午前8時30分～正午、午後1時～5時15分 ※土・日曜日、祝日を除く ※土・日曜日、祝日については、ホームページをご参照ください。

6 意見等の提出方法及び宛先

ご意見等を提出する時は、専用の「意見等用紙」にて提出ください。「意見等用紙」は、ホームページ及び健康福祉課に備えてあります。ご意見等の記入においては、次の項目をご記入ください。

- ・氏名及び住所（法人等の団体の場合は所在地、名称、代表者名）
- ・区分（在住・在勤・在学等）の選択
- ・町内の通勤、通学先等の所在（※町外在住の方のみ記入）

※ 「意見等用紙」の提出にあたっては、上三川町パブリックコメント手続に関する規則に基づき、住所・氏名のご記入を必須とさせていただきますので、これらの明記の無いものにつきましては、受け付けできません。

意見等については、次の①～④のいずれかの宛先に提出ください。

	方法	宛先
①	郵送	〒329-0696 上三川町しらさぎ一丁目1番地 上三川町役場 健康福祉課 成人健康係
②	ファクシミリ	FAX番号：0285（56）6868
③	電子メール	町ホームページ『「上三川町第2期健康増進計画改定版素案」に関するパブリックコメント』のページにある送信用フォームより送信してください。 なお、件名は「上三川町第2期健康増進計画改定版素案に関するパブ・コメ」としてください。
④	持参	受付場所：上三川町役場健康福祉課 受付時間：平日（月曜日～金曜日） 午前8時30分～午後5時15分 ※土・日曜日、祝日を除く。

※ ご意見等は口頭、電話では受け付けできません。

※ 上記いずれの提出方法においても、令和8年1月5日（月）午後5時00分締め切りとします。

7 意見等に関する考え方の公表

お寄せ頂いたご意見等は、内容ごとに整理・分類した上で、これに対する町の考え方を付けて公表します。また提出頂いた意見等の原稿は返却しません。

なお、個々のご意見等に対しての直接回答はしませんので、あらかじめご了承ください。

問い合わせ先

上三川町健康福祉課成人健康係

電話：0285（56）9133