自殺対策推進計画中間見直し案に関する意見

資料４

令和　　年　　月　　日

千葉県健康福祉部　健康づくり支援課　自殺対策班　宛て

【ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ】kokoken@mz.pref.chiba.lg.jp

　※電子メールで送付してください。

|  |
| --- |
| 【記入者の所属・職・氏名】 |

〇　自殺対策推進計画中間見直し案へのご意見等がございましたら、ご記入ください。（ご意見がない場合は、回答不要です。）

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | （計画案のページ番号と記載の文言をそのまま転記してください。） |
| 意見の内容 |  |