

☆ フォーム詳細 - 第3次枚方市健康増進計画素案、第2次枚方市歯科口腔保健計画素案、第4次枚方市…

🔍 質問項目設定

🔧 基本情報設定

⚙️ 高度な設定

🔍 動作確認

👤 公開

💬 回答一覧



下記のフォームにご入力をお願いいたします。

項目ID: 14

【収集する個人情報の取扱いについて】

本フォームで回答いただいた情報についてはこのインターネットアンケートのためのみに利用し、その他の目的には利用しません。 必須

項目ID: 1

上記の内容について確認しました

「第3次枚方市健康増進計画素案」「第2次枚方市歯科口腔保健計画素案」「第4次枚方市食育推進計画」に関するご意見を募集します。

項目ID: 17

「第2次枚方市健康増進計画」（平成26年3月策定）、「枚方市歯科口腔保健計画」（平成28年3月策定）、「第3次枚方市食育推進計画」（平成30年3月策定）が、令和5年度末で期間終了するにあたり、現在、市では「第3次枚方市健康増進計画」「第2次枚方市歯科口腔保健計画」「第4次枚方市食育推進計画」の作成に取り組んでいます。

つきましては、これらの計画素案についてご意見をお聞かせください。

市民のみなさまから提出いただいたご意見を参考にさせていただき、今後、各計画策定に向けて取り組んでまいります。

なお、各計画の素案については、健康福祉政策課（市役所別館2階）、市役所（本館1階受付・別館1階受付）、保健センター受付（2階）、各支所及び各生涯学習市民センター等に設置しているほか、市ホームページにも掲載しています。

対象者

本市在住・在職・在学の方及び本市で活動している個人並びに本市に所在する団体です。

注意事項

- ・電話や窓口での口頭によるご意見は受け付けしかねますので、あらかじめご了承ください。
- ・「氏名または団体名」、「住所または所在地」、「電話番号」が明記されていない場合は、ご意見を受付できません。また、ご意見の内容について確認させていただく場合がありますので、連絡先をあわせてご記入ください。
- ・公表する内容は、ご意見の要旨と市の考え方です。氏名・住所等の個人情報や特定の個人が識別しうる記述等は公表しません。また、類似のご意見等につきましては、まとめて公表する場合があります。
- ・ご意見に対する個別の回答は行いませんので、あらかじめご了承ください。
- ・個人情報につきましては、本フォームの目的以外には利用いたしません。

問い合わせ先

枚方市 健康福祉部 健康寿命推進室

健康づくり・介護予防課

TEL：072-841-1458

FAX：072-840-4496

E-mail：kenkokaigo@city.hirakata.osaka.jp

本市との関わりをお知らせください。（主なものを1つ選択） 必須

項目ID: 15

- 在住 在職 在学 本市で活動している個人並びに本市に所在する団体 関わりはない

項目ID: 16

⚠ 意見募集の対象は、本市在住・在職・在学の方及び本市に所在する団体となります。大変申し訳ございませんが、アンケートへの回答はできません。

氏名または団体を入力してください 必須

項目ID: 2

※フルネームで入力してください 必須

0 / 60000

住所(または所在地)、電話番号を入力してください 必須

項目ID: 3

住所

郵便番号 必須

都道府県 必須

0 / 8

市区町村 必須

番地 必須

0 / 64

0 / 64

マンション・部屋番号

0 / 64

電話番号

電話番号 必須

0 / 15

項目ID: 9

項目ID: 10

「第3次枚方市健康増進計画素案」、「第2次枚方市歯科口腔保健計画素案」、「第4次枚方市食育推進計画素案」の作成に伴い、ご意見をお聞かせください。

項目ID: 11

※素案のファイルを添付します。

第3次健康増進計画素案



項目ID: 12

第2次歯科口腔保健計画素案



項目ID: 13

第4次枚方市食育推進計画素案



下記からご意見を頂ける計画素案を選択してください 必須

項目ID: 5

※複数選択可 必須

- 第3次枚方市健康増進計画素案
- 第2次枚方市歯科口腔保健計画素案
- 第4次枚方市食育推進計画素案

第3次枚方市健康増進計画素案についてのご意見を入力してください

項目ID: 6

※できるだけ詳しく入力してください。ご意見と特定する為に、ページ数をご記入ください。

0 / 60000

第2次枚方市歯科口腔保健計画素案についてのご意見を入力してください

項目ID: 7

※できるだけ詳しく入力してください。ご意見と特定する為に、ページ数をご記入ください。

0 / 60000

第4次枚方市食育推進計画素案についてのご意見を入力してください

項目ID: 8

※できるだけ詳しく入力してください。ご意見と特定する為に、ページ数をご記入ください。

0 / 60000