

『第2次草津町自殺対策計画』策定に関する意見書

氏名（必須）
住所（必須）
電話（必須） FAX
意見の内容

提出期限：令和7年2月12日(火) 午後5時15分までに必着

提出方法：総合保健福祉センターの窓口へ提出、郵送、FAX のいずれかの方法により提出してください。

問 合 先：草津町総合保健福祉センター

〒377-1711 吾妻郡草津町大字草津 464-28

電話 0279-88-5797

FAX 0279-88-1050

- 意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（住所・氏名等）は公表いたしません。
- お寄せいただいた意見に対する個別回答はいたしませんので、ご了承ください。