令和６年度　福岡市食育推進会議　意見書

食育推進会議委員

令和　　年　　月　　日

団体名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

（自署の場合，印不要）

ご意見がございましたら，ご記入ください。

【提出先】

〒810-8620 福岡市中央区天神 1-8-1
福岡市保健医療局健康医療部地域保健課
栄養指導係（担当：境、安元）
FAX：092－733－5535
メール：chiikikenko.PHB@city.fukuoka.lg.jp