

(様式第2号)

公園を活用した健康づくり活動創出事業にかかる質問票

所在地

事業所名

代表者職氏名

(担当者) 所属

職・氏名

連絡先

T E L :

E-Mail :

- * 箇条書きで、簡潔に記載すること。
- * 締切り 令和7年5月27日(火)12時 E-Mail : kenkoshiga@pref.shiga.lg.jp
- * お手数をおかけしますが、質問票を送信後にその旨、電話(077-528-3657)で御連絡ください。