

ご意見を募集します

第3次所沢市保健医療計画（素案）

計画素案をご覧のうえ、パブリックコメント意見記入用紙にて、ご意見をお寄せください。

募集期間 令和7年12月25日（木）から令和8年1月26日（月）まで

応募できる方 1 市内在住・在勤・在学の方
2 市内に事務所または事業所を有する個人・法人・団体、利害関係者

素案の公表 次の窓口等にて計画の素案を公表します
1 所沢市役所（低層棟1階：市政情報センター、保健医療課）
2 市内各まちづくりセンター
3 保健センター
4 市ホームページ（所沢市ホームページから「パブコメ」で検索）

提出方法 次の方法で提出してください

1 電子メール a9385@city.tokorozawa.lg.jp

2 郵送 〒359-8501 所沢市並木 1-1-1

所沢市 健康推進部 保健医療課

3 FAX 04-2998-9061 保健医療課

4 直接持参 保健医療課へ提出

（所沢市役所 低層棟1階）

※QRコードは㈱デンソーウェーブの登録商標です。

5 電子申請 右記 QR コードからアクセスできます。



※ご意見を正確に把握するため、電話による意見はご遠慮ください。

記入用紙 添付の記入用紙をご使用ください
※必要事項（住所・氏名・電話番号・意見など）をご記入いただければ、他の用紙を使用しても構いません

結果の公表 応募者に対する個別の回答は行いませんが、ご提出いただいた意見等は十分に検討し、意見の概要と意見に対する市の考え方を後日公表します（住所・氏名・電話番号などは公表しません）

【お問い合わせ】 所沢市 健康推進部 保健医療課

TEL：04-2998-9385 / FAX：04-2998-9061

E-mail：a9385@city.tokorozawa.lg.jp