

「第2次高槻市自殺対策計画」(素案)に対する パブリックコメントの実施について

市は、本市の実情に即した自殺対策を横断的に推進するための「第2次高槻市自殺対策計画」の素案に対する市民の皆様からのご意見を募集します。

お寄せいただきましたご意見は、計画の策定にあたって参考にさせていただきます。所定の記入用紙をご利用のうえ、郵送、ファックス、市ホームページ内簡易電子申込、または市保健所保健予防課へ直接持参のいずれかにより提出してください。

1 募集期間

令和5年12月20日(水)～令和6年1月19日(金)

※郵送の場合は、令和6年1月19日(金)の消印まで有効

2 募集方法

(1) 郵送 〒569-0052 高槻市城東町5番7号 高槻市保健所保健予防課宛

(2) FAX 072-661-1800

(3) 市ホームページ内簡易電子申込

(4) 市保健所保健予防課へ直接持参(市保健所窓口)

【市ホームページ】



3 閲覧場所

市保健所保健予防課、行政資料コーナー、各支所、

市立各公民館、各コミュニティセンター、市ホームページ

※保健予防課、行政資料コーナー、各支所には、点字版も配架

4 留意事項

- 個人で提出される場合は氏名と住所を、団体やグループで提出される場合は団体・グループ名称、代表者名、所在地を明記してください。
これらの記入のないものについては、受付できません。
- ご意見の趣旨は明瞭に記載してください。
- 電話や口頭でのご意見は、受付できません。
- 提供いただいた個人に係る情報は、公開しないことはもとより、本募集目的以外の用途にも使用いたしません。
- 提出していただいたご意見は、計画の策定にあたって参考にさせていただきますが、個々のご意見に対して高槻市からの回答は行いませんので、予めご了承ください。

5 問合せ先

高槻市 健康福祉部 保健所 保健予防課 (TEL: 072-661-9332)

「第2次高槻市自殺対策計画」(素案)に対する意見

個 人	団体・グループ
住所	所在地
	団体・グループ名
氏名 ()歳	代表者名

※上記の住所・氏名等の記入がないものについては、受け付けできませんので、必ずご記入ください。

※意見は、1項につき1枚の記入用紙にご記入ください。

【意見項目】 ☐ 「第2次高槻市自殺対策計画」(素案) () ページ 第 () 章 タイトル () () について
【意 見】
【理 由】

○締 切 り 令和6年1月19日(金) ※郵送の場合は当日消印有効

○募集方法 ・郵送 〒569-0052 高槻市城東町5番7号 高槻市保健所保健予防課 宛
 ・FAX 072-661-1800 (保健予防課)
 ・市ホームページ内簡易電子申込 <http://www.city.takatsuki.osaka.jp>
 ・直接持参 市保健所保健予防課 (TEL 072-661-9332)