市町健民運動推進本部組織・担当者調

年　月現在

推進組織名				
代表者職・氏名	役職	氏　　名		
本部所在地	郵便番号	住　　所		
本部担当課名	担当者名	Eメールアドレス	電話番号	FAX番号

石川県健民運動推進本部からの各種文書は、本部所在地の担当課へ送らせていただきます

健康づくり

担当課名	担当者名	Eメールアドレス	電話番号	FAX番号

ふるさとづくり

担当課名	担当者名	Eメールアドレス	電話番号	FAX番号

子ども・若者活動

担当課名	担当者名	Eメールアドレス	電話番号	FAX番号