

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	郵便番号	住 所		
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	郵便番号	住 所		
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	郵便番号	住 所		
担当課名	担当者名	Eメールアドレス	電話番号	FAX番号