

意見提出用紙

募集内容	東京都アルコール健康障害対策推進計画（第3期）への意見
募集期間	令和8年2月25日から同年3月26日まで
氏名 (法人の場合は法人の名称)	
住所（区市町村名） (法人の場合は所在地)	※都外の場合は、「都外」と御記載ください。
職業 (法人の場合は業種)	
意見	<該当ページ>意見に関するページを記載してください。
	<意見内容> 御意見に関する項目に○をつけてください（5の場合は①～⑤のいずれかに○をつけてください）。 1 第1章 はじめに 2 第2章 アルコール健康障害を巡る都の現状 3 第3章 第2期推進計画に基づく事業の実施状況と評価 4 第4章 アルコール健康障害対策の基本的な考え方 5 第5章 具体的な取組 6 第6章 推進体制と進行管理