

明治安田生命の寄付金贈呈式

希望掲載時期	☐ 事前告知を希望 ☒ 当日取材を希望
日 時	令和 7 年 10 月 1 日（水）午後 1 時 30 分～
場 所	駒ヶ根市役所 本庁舎 市長応接室（2 階）
内 容	地域の健康増進と未来世代の健全育成の一助になるよう駒ヶ根市に寄付していただきます。 1. 寄付者 明治安田生命保険相互会社 松本支社 様 2. 寄付申出内容 現金 859,000 円

【問い合わせ】

長野県 駒ヶ根市 民生部 地域保健課 健康推進係

（課長）松澤 澄恵 （係長・担当）伊藤 真咲

TEL : 0265-83-2111 内線 331 FAX : 0265-83-8590

E-mail : kenko-tyo@city.komagane.lg.jp



駒ヶ根市PRキャラクター

「こまかっぱ」