

意見提出用紙

◆「第2期糸島市地域福祉計画（改定案）」及び「第2期糸島市地域福祉活動計画（改定案）」に対する、皆様のご意見をお聞かせください。
 なお、パブリックコメントとして意見を提出する場合は、必ず氏名・住所をご記入ください。

氏名 (団体等の名称及び代表者名)	
住所 (団体等の所在地)	〒
電話番号	※意見内容について確認が必要となる場合がありますので、連絡先をご記入ください。
住所が糸島市外の方 意見者の区分 (いずれかに○)	ア 市内に所在する事務所又は事業所に勤務する者 イ 市内に所在する学校等に在学する者 ウ 市内に事務所・事業所を有する個人または法人その他団体 エ 本案件に利害関係を有する者 ※具体的な利害関係 ()
※特定の箇所についてのご意見は、計画名の選択と該当箇所のページ数をご記入ください。 どちらの計画に対するご意見ですか？（該当する計画にチェックを入れてください。） <input type="checkbox"/> 第2期糸島市地域福祉計画（改定案） （該当箇所： ページ） <input type="checkbox"/> 第2期糸島市地域福祉活動計画（改定案） （該当箇所： ページ）	
意見欄	

ありがとうございました。 ※提出いただいたご意見以外に、個人情報公表されることはありません。

令和5年2月6日（月）までにご提出ください。

●投 函：糸島市役所地域福祉課（新館2階）

糸島市役所情報公開コーナー（本館1階）

糸島市健康福祉センターあごら・ふれあい

糸島市高齢者福祉施設二丈苑

糸島市立各コミュニティセンター

●郵 送：〒819-1192 糸島市前原西1-1-1 健康福祉部 地域福祉課 地域福祉推進係宛て

●FAX：092-321-1139

●メール：chiikifukushi@city.itoshima.lg.jp