

## 意見提出用紙

◆「第3期糸島市地域福祉計画（案）」及び「第3期糸島市地域福祉活動計画（案）」に対する、皆様のご意見をお聞かせください。 ※住所、氏名が記入されていないものは、無効となりますので、ご注意ください。 ※提出された意見等の集計結果は公表しますが、個別の回答はいたしません。	
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3期糸島市地域福祉計画（案）	（該当箇所：	ページ	行目）
<input type="checkbox"/> 第3期糸島市地域福祉活動計画（案）	（該当箇所：	ページ	行目）
意見欄			

※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3期糸島市地域福祉計画（案）	（該当箇所：	ページ	行目）
<input type="checkbox"/> 第3期糸島市地域福祉活動計画（案）	（該当箇所：	ページ	行目）
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8年1月6日（火）までにご提出ください。

■提出方法：意見回収箱への投函、持参、郵便、FAX、Eメールのいずれか

■提出先：糸島市役所 地域福祉課（〒819-1192 糸島市前原西1丁目1番1号）

FAX (321) 1139 Eメール chiikifukushi@city.itoshima.lg.jp

■問合せ：糸島市役所 地域福祉課 電話番号：(332) 2073