

「第4期廿日市市地域福祉計画(案)」に関する意見

氏名 (必須)	※法人その他の団体については名称および代表者の氏名を記入してください。	
住所 (必須)	〒	
連絡先 (いずれか1 つ必須)	電話番号	
	E-mail	
対象者区分 (該当番号に○)	① 市内在住、在勤または在学の人 ② 市内に事務所または事業所を有する個人および法人その他の団体 ③ その他まちづくりや保健・福祉に関係のある個人および法人その他の団体	

意見の内容	
該当箇所(○ページ、○行目)	意見

■提出期限: 令和8年3月13日(金)※郵送の場合、当日消印有効

■提出方法: 次のいずれかの方法で提出してください。

①電子メール: kenkofukushi アットマーク city.hatsukaichi.lg.jp

※「アットマーク」を「@」に変えて送信してください(スパムメール対策)

②郵送 : 〒738-8512 廿日市市新宮一丁目13番1号 廿日市市 健康福祉部 健康福祉総務課 宛

③持参 : 山崎本社みんなのあいプラザ 健康福祉総務課(新宮一丁目13番1号)まで直接お持ちください。

※ 提出されたご意見とそれに対する市の考え方は、後日ホームページで公表します。

※ 氏名や住所などの個人情報は公表しません。

※ ご意見への個別の回答は行いません。