

福祉関係計画に係るパブリックコメント ご意見等の記入用紙

お名前（必須）	
ご住所（必須）	

※お名前・ご住所等の個人情報は、パブリックコメントに関する事以外には使用いたしません。

対象となる計画	(ご意見やご提言の対象となる計画を選び、「✓」印を付けてください。) <input type="checkbox"/> 大仙市地域福祉計画・大仙市社会福祉協議会地域福祉活動計画(案) <input type="checkbox"/> 大仙市障がい者計画・障がい福祉計画・障がい児福祉計画(案) <input type="checkbox"/> 大仙市高齢者プラン(案)
ご意見やご提言の内容	

■提出方法… 備え付けの意見提出箱に投函していただくか、次の送付先電子メールまたは FAX でご提出ください。

■提出期限… 令和6年1月10日(水)

■問合せ・送付先

〒014-8601 秋田県大仙市大曲花園町1番1号 大仙市健康福祉部社会福祉課
電話 0187-63-1111(内線 173) FAX 0187-63-8811
電子メールアドレス shakaifuku@city.daisen.lg.jp