下野市パブリックコメント意見等記入用紙

# 第３期下野市地域福祉計画・地域福祉活動計画（案）
# （愛称：下野市みんなで築く地域の絆プラン）
# に関する意見・提言

| | |
|---|---|
| 氏名（必ず記入してください） | 性別　　□男　　□女 |
| | 年齢　　歳 |
| 住所（必ず記入してください） | 電話番号 |

| 計画(案)の該当項目等(○ページ○行目) | 意　見　・　提　言　の　内　容 |
|---|---|
| | |

提出期限　令和３年１２月２４日（金）　午後５時必着

■意見等の提出先及び提出方法

(1)提 出 先　社会福祉課(市役所１階)または、社会福祉協議会(保健福祉センターゆうゆう館)

(2)提出方法　次のいずれかの方法により提出してください。

・郵送　　〒329-0492　下野市笹原２６番地　下野市役所社会福祉課あて

・ＦＡＸ　　０２８５－３２－８６０１（社会福祉課）

　　０２８５－４４－５８０７（社会福祉協議会）

・Ｅメール　syakaifukushi@city.shimotsuke.lg.jp（社会福祉課）

　　info@shimotsuke-syakyo.or.jp（社会福祉協議会）

・直接持参　社会福祉課（市役所１階）または、社会福祉協議会（保健福祉センターゆうゆう館）

■問い合わせ先　下野市健康福祉部社会福祉課　℡０２８５－３２－８８９９

■結果の公表　　意見等募集結果について個別公表はせず、市及び社会福祉協議会ホームページへの掲載と社会福祉課及び社会福祉協議会窓口閲覧で公表いたします。公表の際には、ご意見等以外の内容（住所、氏名等）は公表いたしません。