

「第4次安中市地域福祉計画・地域福祉活動計画(案)」に対する意見について

氏名(法人等の場合は、その名称及び代表者の氏名) ※必ず記入してください			
住所(法人等の場合は、その所在地) ※必ず記入してください			
電話番号	—	—	年齢 歳
意見提出者の区分	☐ 本市の区域内に住所又は勤務先を有する者(法人を含む) ☐ 事案に利害関係等を有するもの(団体を含む) ☐ 本市の区域内に存する学校に在学する者		

意見記載欄(枠に入りきらない場合には、任意の別紙を作成してください)

頁	項 目	意 見 等

◆募集期間 令和7年11月4日(火)～令和7年11月28日(金)

※郵送の場合は募集期間内の消印有効

◆意見の提出方法 次のいずれかの方法をお願いします。

①持参:福祉課(本庁)、住民福祉課(松井田庁舎)

②郵送:〒379-0192 安中市安中 1-23-13 安中市役所福祉課社会福祉係 宛

③FAX:027-382-4737 安中市福祉課社会福祉係 宛

④電子メール:fukushi@city.annaka.lg.jp 安中市福祉課社会福祉係 宛

◆意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容(住所、氏名等)は公表しません。

◆意見に対する個別の回答はいたしかねますので、あらかじめご了承ください。