【意見提出用紙】

東区地域福祉計画・地域福祉活動計画（素案）に対する意見書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名（必須） |  |
| 住　所（必須） | 〒 |
| 連絡先（必須）  いずれかを  ご記入ください | ・電話番号　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・ＦＡＸ番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・電子メール（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 市内にお住まいでない方  （区分） | 市内にお住まいでない方は、該当する区分をご選択ください（必須）  　□　市内在勤  （名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　（所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　□　市内在学  　　　（名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　（所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　□　利害関係者  　　　（利害内容：(必須)　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 意見内容（必須） | |
| ※　ご意見は該当箇所（ページ、行数など）を指摘し、具体的にご記入ください。  収　受  ※　第1章、第3章、第4章及び第6章が意見募集の対象です。（第2章、第5章及び資料編は対象外） | |

* 上記フォーム以外の形式においても、必要項目が記載されていれば意見書として提出可能です。

●提出期限　令和３年１月１９日（火）必着

●提出方法

・郵送　　　　〒９５０－８７０９（住所不要）新潟市　東区役所 健康福祉課

・ファックス　０２５－２７３－０１７７（この用紙をそのままご利用いただけます。）

・電子メール　kenko.e@city.niigata.lg.jp（任意様式に、必須事項をご記入ください。）

・直接　　　　東区健康福祉課（東区役所１階）、各区役所地域課・地域総務課、石山出張所、

市政情報室（市役所本館１階）、ほんぽーと中央図書館（中央区明石２）