

別紙

南区健康福祉課 地域福祉担当 FAX：025-372-4033（提出期限 12月1日）
案に対し意見が無い場合は、連絡不要です。

南区地域福祉アクションプラン（素案）へのご意見等について

◎推進委員氏名 _____ 様

①序章について

ご意見等がありましたらご記入ください

②第1章について

ご意見等がありましたらご記入ください

③第2章について

ご意見等がありましたらご記入ください

④第4章について

ご意見等がありましたらご記入ください

⑤資料編について

ご意見等がありましたらご記入ください

注記

- ・第3章の地域福祉活動計画（地区別計画）については、パブリックコメントの対象としないため、意見聴取しません。