

# 小郡市 地域福祉に関する計画(案)に対する意見

令和7年 月 日

氏名または団体名	
住所または所在地	
電話番号	

※上記の情報は公表いたしません。

何ページのどの項目についてのご意見であるかをお示しいただいた上で、ご記入ください。

【記入例】地域福祉計画(案)〇ページ 取り組みの柱1-1 相談機能の強化について、...

項目	意見内容

※ご意見が1枚でおさまらない場合、2枚目以降は任意様式でご提出していただいてもかまいません。

※いただいたご意見には、個別には回答いたしません。また、意見書も返却いたしません。

※意見の募集期間は1月21日(火)から2月10日(月)までです。

## 【お問い合わせ先】

福祉課地域福祉係 0942-72-2111(内線 445)

## 【提出先】

郵送 〒838-0198 小郡市小郡 255-1 福祉課地域福祉係宛て

ファクス 0942-73-2555

直接持参 小郡市役所 東別館1階 福祉課地域福祉係

Eメール [c-fukushi@city.ogori.lg.jp](mailto:c-fukushi@city.ogori.lg.jp)