

青梅市地域福祉総合計画（案）について、意見を提出します。

※全て記入してください

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

年齢 \_\_\_\_\_

1. 市内（在住 / 在勤 / 在学）

2. 市内に事務所または事業所を有する方 ※いずれかに○をしてください

（意見記入欄）

○提出期限 令和5年12月28日（木）

※該当する事項のページ数等、具体的箇所を明示してください。

欄が不足する場合は、裏面にご記入ください。

※いただきました意見に対して個別の回答はいたしません。

※名前・住所等は公表いたしません。また意見の集計以外には一切使用いたしません。

※電話や口頭での意見や匿名での意見はお受けできません。

○意見の提出先

青梅市健康福祉部地域福祉課福祉政策担当宛

直接地域福祉課へ御持参いただくほか、以下の方法で御提出ください。

郵送：〒198-8701 青梅市東青梅 1-11-1

FAX：0428-22-3508

Eメール：div1510@city.ome.lg.jp

※メールの場合は、件名を「青梅市地域福祉総合計画」とし、メール本文に、必要事項と御意見をお書きください。