**「蔵王町地域福祉計画（案）」に対する意見書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名※必ず記入してください |  |
| 住　　所※必ず記入してください |  |
| 電話番号 |  | 職　　業 |  |
| 性　　別 | * 男 性　 □ 女 性
 | 年　　齢 | 　歳 |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当部分（ページ） | 意 見 及 び 理 由 等 |
|  |  |

【提出期限】　平成３１年　２月　１日（金）

【提出方法】　次のいずれかの方法で提出してください。

1. 直接提出：蔵王町保健福祉課（蔵王町地域福祉センター内）　又は　各出張所
2. 郵　　送：〒989-0892　刈田郡蔵王町大字円田字西浦北１０番地
3. Ｆ Ａ Ｘ：0224-33-2988
4. メ ー ル：hofuku@town.zao.miyagi.jp

　　 件名を『地域福祉計画意見』としてください。

【留意事項】　意見募集結果の公表の際には、個人情報は公表しません。意見等への個別回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください。