「みなかみ町地域福祉計画及び地域福祉活動計画(案)」

に対する意見

(注意事項)
1 「住所」、「氏名」、「電話番号」は必ずご記入ください。
2 意見募集結果の公表に際しては、ご意見の内容以外の情報（住所、氏名等）は公表いたしません。
3 意見の主旨が不明なものや、本計画に対する意見でないものについては、意見等として取り扱うことが難しい場合があります。なお、類似するご意見等は、まとめて公表することもあります。
4 個々のご意見に対して、意見をいただいた方に直接回答はいたしませんのでご了承ください。

フ リ ガ ナ		
氏名または名称※必須		
住所または所在地※必須		
連絡先	電話番号※必須	
	メールアドレス	

ご意見の記入欄	
項　　目	意　見　内　容
（記入例） ○ページ △△について	

〔提出期限〕　平成２９年３月２７日（月）必着
〔提 出 先〕　〒379-1305　みなかみ町後閑318番地　町民福祉課　障害・福祉グループ
電話：0278-25-501１　　Fax：0278-62-９０６６
メールアドレス　office-hoken@town.minakami.gunma.jp