

『第4次寒河江市地域福祉計画（案）』に対する意見

住所（所在地） ※必ず記入				
氏名（名称） ※必ず記入				
電話番号 ※必ず記入			※個人の方の場合	
	年齢	歳	性別	男・女
在住・在学等の区分 ☆いずれか該当するものに○を記入してください。 ※必ず記入				
1 市内に住所を有している				
2 市内に事務所又は事業所を有する個人、法人及びその他の団体である				
3 市内の事務所又は事業所に勤務している				
4 市内の学校に在学している				
5 本計画（案）に利害関係を有する個人、法人及びその他の団体である （5 の場合、具体的な内容： ）				
◎ 御意見等				

- ・令和8年3月19日(木)午後5時まで、次のいずれかの方法で提出してください。  
持参・郵送：〒991-0021 寒河江市中央2丁目2番1号 寒河江市福祉国保課福祉総務係  
メー ル：fukushi@city.sagae.yamagata.jp  
F A X：0237-83-3201
- ・いただいたご意見の概要とその意見に対する市の考え方について、募集期間終了後に公表します（応募者の住所・氏名等は公表いたしません）。また、策定した計画については、寒河江市ホームページに掲載します。
- ・電話による御意見はお受けできませんので、御了承願います。
- ・上記の内容が記載してあれば、任意の様式でかまいません。
- ・いただいた御意見への個別の回答はいたしません。
- ・応募の際に御記入いただいた個人情報適切に管理し、この応募の目的以外には使用しません。
- ・御意見は日本語で提出してください。