

京都府健康福祉部地域福祉推進課 宛て

## 第４次京都府地域福祉支援計画（中間案）

### ～御意見記入用紙～

「第４次京都府地域福祉支援計画（中間案）」に対するみなさまの御意見を自由にお書きください。

なお、電話での御意見等には応じかねますので、あらかじめ御了承願います。

#### <意 見>

|          |
|----------|
| ( ) について |
|          |
|          |
|          |
|          |
|          |
|          |
|          |
|          |

※御意見の内容を確認させていただく場合がありますので、差し支えなければ、住所、氏名、電話番号を御記入ください（公表はいたしません）。

|             |  |      |  |
|-------------|--|------|--|
| 住所又は所在地     |  |      |  |
| 氏 名 又 は 名 称 |  | 電話番号 |  |

#### <問い合わせ・御意見送付先>

京都府健康福祉部地域福祉推進課地域福祉・福祉のまち推進係

住所：京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町

電話：０７５－４１４－４５６９

FAX：０７５－４１４－４６１５

E-mail:chiikifukushi@pref.kyoto.lg.jp