

申込先：湖南省福祉政策課 福祉総務係 宛

湖南省中央一丁目1番地

電話：0748-71-2359 FAX：0748-72-3788

メール：fukusei@city.shiga-konan.lg.jp

令和 年 月 日

湖南省第五次地域福祉計画・地域福祉活動計画
策定のためのタウンミーティング参加申込書

申込者 住所：湖南省

中学校区（該当に○） 石部 ・ 甲西 ・ 甲西北 ・ 日枝

（ふりがな）

氏名：_____

団体名：_____

（個人での申し込みの場合は記入不要）

連絡先：_____

（携帯等つながりやすい番号をご記入ください）

上記のとおり、「湖南省第五次地域福祉計画・地域福祉活動計画策定のためのタウンミーティング」について、参加申し込みをします。

※連絡先は、直接ご連絡のとれる電話番号をご記入ください。

※情報交換の場であり、陳情・要望・苦情などの直接交渉の場ではございませんのでご理解ください。

※意見交換の内容は、団体名や個人名を特定しない形式で、市ホームページ等公開します。