

# 県民意見提出書

## 福島県地域福祉支援計画（素案）への意見等

|         |   |
|---------|---|
| 氏名又は団体名 |   |
| 住 所     | 〒 |
| 電 話 番 号 |   |

（意見等）

| No. | ページ | 行 数<br>箇所等 | 項 目 | 意見等の内容とその理由 |
|-----|-----|------------|-----|-------------|
| 1   |     |            |     |             |
| 2   |     |            |     |             |
| 3   |     |            |     |             |
| 4   |     |            |     |             |
| 5   |     |            |     |             |

（意見等の提出先）

福島県保健福祉部社会福祉課 令和8年10月15日（木）必着

- ・ 郵 送：〒960-8670（住所記載不要）
- ・ F A X：024-521-7917
- ・ メール：shakaifukushi@pref.fukushima.lg.jp