「第４次北茨城市地域福祉活動計画（案）」に対する意見書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 事業所等（市外在住者は記載） | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 年　　齢 |  | 性　　別 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当箇所（ページ・見出し等） | ご意見 |
|  |  |

※氏名、住所、電話番号を必ずご記入ください。

※市街に住所を有する方は、事業所や学校等の名称をご記入ください。

意見の提出期限：　令和７年２月２２日（土）

【提出及びお問合せ先】

北茨城市社会福祉協議会

〒319-1542　茨城県北茨城市磯原町本町2-4-16

TEL：0293-42-0782　FAX：0293-42-7666

E-mail：kitaibas@atlas.plala.or.jp