

## 稲沢市パブリックコメント手続に関する意見書（提出様式）

「第5次稲沢市地域福祉計画・地域福祉活動計画（案）」について、皆様のご意見をお聞かせください。

稲沢市及び稲沢市社会福祉協議会では、令和7年度から令和11年度までを計画期間とする「第5次稲沢市地域福祉計画・地域福祉活動計画」の策定を進めています。

稲沢市社会福祉協議会が策定する「地域福祉活動計画」と相互に連携を図るため、一体的に策定することとしております。

計画を策定するにあたり、より多くの皆様の意見を参考に進めていきたいと考えています。

なお、お寄せいただいた意見に対する回答は市のホームページで公表することとし、個別に回答いたしませんのでご了承ください。

令和 年 月 日提出

案 件 の 名 称	「第5次稲沢市地域福祉計画・地域福祉活動計画（案）」
住所又は所在地	
氏 名 <small>（法人その他の団体の場合は 名称及び代表者氏名）</small>	
電 話 番 号	( ) -
市外にお住まいのかたは、 勤務先又は学校名	
ご 意 見	※どの部分に関する意見か、ページ等も明記してください。

○提出期限：令和7年1月8日（水）必着

○提出先：〒492-8269 稲沢市稲府町1番地

稲沢市 市民福祉部 福祉課 地域福祉グループ

TEL：0587-32-1278（ダイヤルイン） FAX：0587-32-1219

電子メール：fukushi@city.inazawa.aichi.jp