

磐田市地域福祉計画・磐田市地域福祉活動計画(案)に対する意見

氏名・団体名 (団体は代表者名及び担当者名まで)			
住 所			
年 齢			
電話番号		E-mail (任意)	
項目・掲載ページ等	ご意見		

- 住所、氏名又は団体名、年齢等を記入し、次のいずれかの方法で提出してください。(様式は任意。)

電子申請 : 市ホームページから申請(専用フォームから入力)
 直接持参 : 磐田市健康福祉部福祉課へ提出(iプラザ3階)
 郵 便 : 〒438-0077 磐田市国府台 57-7 磐田市福祉課
 F A X : 磐田市福祉課 0538-36-1635

- ご意見は、本計画策定の参考とさせていただきます。
- 個人情報につきましては、厳正に管理し、他の目的に利用することはありません。