**「第５期敦賀市地域福祉計画（原案）」に関するご意見**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **性　別** | * 男　　□ 女 | | **年　齢** | **歳代** |
| **居住地** | * 市内（　　　　地区）　　□ 市外 | | | |
| ご意見の対象項目  （※右の①から⑥に〇印をつけてください。） | | ①　地域福祉計画全般に関すること  ②　第１章　計画の策定にあたって  ③　第２章　敦賀市の地域福祉を取り巻く現状  ④　第３章　計画の基本的な考え方  ⑤　第４章　施策の展開  ⑥　第５章　計画の推進  ⑦　その他 | | |
| （ご意見）  裏面もご自由にご利用ください。 | | | | |

　ご協力ありがとうございました。

　令和７年２月５日（水）までに、窓口、郵送、FAX、E-mailなどで敦賀市福祉保健部地域福祉課までご提出ください。

* 【窓口の場合】

敦賀市福祉保健部地域福祉課　１階１２番窓口　（電話：２２－８１１８）

* 【郵送の場合】

〒914-8501　敦賀市中央町２丁目１番１号　敦賀市福祉保健部地域福祉課　宛

* 【FAXの場合】　０７７０－２２―８１６３
* 【E-mailの場合】[fukushi@ton21.ne.jp](mailto:fukushi@ton21.ne.jp)

（ご意見の内容）