（様式6）

市民意見募集 （ご意見）記入用紙

計画等の案の名称	第 10 期上田市高齢者福祉総合計画（案）
ご意見の内容	（計画等の該当するページ、章や節等も併せて記載してください。）
お名前	
ご住所	
電話番号	（　　）
ご住所が市外の方 ※次にいずれかに〇印	1 通勤　2 通学　3 市内に事務所等がある　4 利害関係を有する

●募集期間　令和 8 年 12 月 11 日（金曜日）から令和 9 年 1 月 12 日（火曜日）まで

●提出方法　（1） 担当課（高齢者介護課）窓口への持参　（2） 郵送　（3） 電子メール
（4） ファクシミリ　※電話や口頭での提出はできません。

■お問合せ先・ご意見の提出先
〒386－8601　上田市　福祉部高齢者介護課　（上田市役所本庁舎2階）
TEL 0268-23-6246　FAX 0268-29-4466　電子メールアドレス korei@city.ueda.nagano.jp