（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４次上田市地域福祉計画（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○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５年１１月１６日（木曜日）から令和５年１２月１５日（金曜日）まで

●提出方法 （１） 担当課（福祉課）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　上田市大手１－１１－１６　上田市福祉部福祉課　　（市役所本庁舎２階）

ＴＥＬ　０２６８-７１-８０８１　　ＦＡＸ　　０２６８－２４－９４２３

電子メールアドレス fukusi＠city.ueda.nagano.jp