

【意見書提出様式】

「色麻町地域福祉計画・地域福祉活動計画(素案)」に対する意見等  
※締め切り 令和8年2月16日(月)

送付先  
[郵 送 の 場 合] 〒981-4122 色麻町四竈字杉成 27 番地 2  
色麻町社会福祉協議会 総務課あて  
[F A X の 場 合] 0229-66-1713  
[電子メールの場合] shikama.shakyo@vesta.ocn.ne.jp  
[持 参 の 場 合] 色麻町保健福祉センター(愛々童夢) 色麻町社会福祉協議会 総務課まで  
(土・日曜日、祝日以外 午前8時30分から午後5時15分まで)  
※電話や口頭による受付及び個別の回答はいたしません。

氏名または団体名	
住所または所在地	〒
連絡先(電話番号または電子メールアドレス)	

※上記の情報は公表いたしませんので、必ず記入してください。

○ページ・○行目	意 見 等