

- ご意見をお寄せいただく場合、差し支えなければ、この用紙をお使いください。
- 裏面の「記入例」を参考に記載してください。
- 指摘箇所・ご意見が複数ある場合は、お手数ですが、この用紙をコピーしてお使いください。

## 高齢者福祉計画・第7期介護保険事業計画（案）に対する意見書

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

(ご意見をお寄せいただいた方の住所、氏名は公表いたしません。)

電話番号 \_\_\_\_\_

(お寄せいただいたご意見の趣旨を確認するため、こちらから電話でお尋ねする場合があります。)

指摘 箇所	
ご 意 見	

- ご意見は、福祉課または各自治振興センターへ直接持参していただくか、郵送、FAX、Eメールによりご提出ください。  
〒395-8501 飯田市大久保町2534番地  
飯田市役所 健康福祉部 福祉課 地域福祉係  
電 話 (0265) 22-4511 内線5711  
FAX (0265) 22-8133  
Eメール [fukushi@city.iida.nagano.jp](mailto:fukushi@city.iida.nagano.jp)

※健康福祉部関係の3つの計画をまとめて取り扱うため窓口は福祉課とします。

- ご意見は、平成30年1月17日（水）までにご提出ください。

# 記入例

- ご意見をお寄せいただく場合、差し支えなければ、この用紙をお使いください。
- 裏面の「記入例」を参考に記載してください。
- 指摘箇所・ご意見が複数ある場合は、お手数ですが、この用紙をコピーしてお使いください。

## 高齢者福祉計画・第7期介護保険事業計画（案）に対する意見書

住所 飯田市大久保町2534 氏名 〇〇 〇〇

(ご意見をお寄せいただいた方の住所、氏名は公表いたしません。)

電話番号 0265-22-4511

(お寄せいただいたご意見の趣旨を確認するため、こちらから電話でお尋ねする場合があります。)

指摘箇所	<p>・P13 「基本目標」について</p>
ご意見	<p>●●のところは●●なので、●●とした方が良い。</p> <p>●●のところは●●なので、●●とならないか。 など</p>

- ご意見は、福祉課または各自治振興センターへ直接持参していただくか、郵送、FAX、Eメールによりご提出ください。  
〒395-8501 飯田市大久保町2534番地  
飯田市役所 健康福祉部 福祉課 地域福祉係  
電話 (0265) 22-4511 内線5711  
FAX (0265) 22-8133  
Eメール [fukushi@city.iida.nagano.jp](mailto:fukushi@city.iida.nagano.jp)
- ご意見は、平成30年1月17日(水)までにご提出ください。