

『第8期江南市介護保険事業計画及び高齢者福祉計画（案）、
 第6期江南市障害福祉計画及び第2期江南市障害児福祉計画（案）、
 江南市地域強靱化計画（案）、江南市下水道事業経営戦略（案）』に
 関するご意見

令和 年 月 日

題名 ※いずれか1つに○をつけてください。	・第8期江南市介護保険事業計画及び高齢者福祉計画（案） ・第6期江南市障害福祉計画及び第2期江南市障害児福祉計画（案） ・江南市地域強靱化計画（案） ・江南市下水道事業経営戦略（案）
ふりがな	
氏名 （及び法人・団体名）	
勤務先等の名称 （市外在住の方）	
住所または勤務先等の 所在地	〒 —
電話番号（連絡先）	（ ） —
（案）に対するご意見	

※応募期間 令和2年12月21日（月）～令和3年1月20日（水）

※1つの用紙につき、1つの計画（案）に対するご意見を記入してください。

※記入上の注意事項は、裏面をご覧ください。

※記入上の注意

1. (個人として提出する場合/市内在住の方)
氏名、住所、電話番号、意見を記載してください。
2. (個人として提出する場合/市外在住の方)
氏名、通勤・通学している勤務先等の名称及び住所、電話番号、意見を記載してください。
3. (法人その他団体として提出する場合)
氏名の欄に氏名及び代表者職、団体が活動している住所、電話番号、意見を記載してください。
4. (案) 毎に意見を提出できる人は、下記のとおりです。なお、下記以外の方から、意見を提出いただいた場合、取り扱いができませんので、予めご了承ください。

(案)	意見を提出できる人
第8期江南市介護保険事業計画及び高齢者福祉計画(案)	・市内在住、在勤、在学の方または市外在住で江南市が介護保険者となる方
第6期江南市障害福祉計画及び第2期江南市障害児福祉計画(案)	・市内在住、在勤、在学の方または市外在住で江南市が各種福祉サービスの実施主体となる方
江南市地域強靱化計画(案)	・市内在住、在勤または在学の方 ・市内で公益的活動を行う個人 ・市内で事業を営む法人、個人事業主、公益的活動を行う組織など(NPO、区・町内会などを含む。いずれも法人格の有無は問いません)
江南市下水道事業経営戦略(案)	・市内在住、在勤または在学の方 ・市内で公益的活動を行う個人 ・市内で事業を営む法人、個人事業主、公益的活動を行う組織など(NPO、区・町内会などを含む。いずれも法人格の有無は問いません)

(担当課)

○第8期江南市介護保険事業計画及び高齢者福祉計画(案)

担当：高齢者生きがい課 FAX:56-5951 メール：kaigo@city.konan.lg.jp

○第6期江南市障害福祉計画及び第2期江南市障害児福祉計画(案)

担当：福祉課 FAX:56-5515 メール：fukushi@city.konan.lg.jp

○江南市地域強靱化計画(案)

担当：防災安全課 FAX:54-1411 メール：anzen@city.konan.lg.jp

○江南市下水道事業経営戦略(案)

担当：下水道課 FAX:53-3514 メール：gesui@city.konan.lg.jp