

『第2次江南市地域福祉計画・地域福祉活動計画改訂版（案）』に関するご意見

令和 年 月 日

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	〒 一
電話番号（連絡先）	() 一
(案)に対するご意見	

※応募期間 令和7年12月17日（水）～令和8年1月16日（金）（必着）
※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. 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。

意見を提出できる人

- ・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)

地域ふくし課 FAX:56-5951 メール : chiikifukushi@city.konan.lg.jp