第４次阿蘇市地域福祉計画及び阿蘇市災害時避難行動要支援者支援計画（素案）、第４期阿蘇市地域福祉活動計画（素案）に関する意見書

　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　阿蘇市長　宛

提出者

　住　所

　氏　名

　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※法人その他の団体にあっては、所在地、名称及び代表者氏名

をご記入ください。

第４次阿蘇市地域福祉計画及び阿蘇市災害時避難行動要支援者支援計画（素案）、第４期阿蘇市地域福祉活動計画（素案）に関し、以下のとおり意見を提出します。

|  |
| --- |
| 意　見　の　内　容 |
| ※内容によっては、計画名や素案の該当ページも記入されますようお願いします。 |

※意見書の提出は、令和７年２月１２日（水）まで（必着）となります。

※直接持参、郵便、FAX、電子メールのいずれかで提出してください。

　阿蘇市市民部福祉課総合福祉係　宛て

　〒869-2695　阿蘇市一の宮町宮地504-1

　FAX：0967-35-4114

　メールアドレス：fukushi@city.aso.lg.jp