意見書（持参・送付・ＦＡＸ用）

小平市地域包括ケア推進計画（素案）についての意見書

　●意見募集期間　令和２年１１月１６日（月）から令和２年１２月１５日（火）まで

　【ご意見欄】

こちらに小平市地域包括ケア推進計画（素案）へのご意見をご記入ください。

　【意見者情報欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（法人・団体名）【必須】 |  |
| 住所（所在地）【必須】 |  |
| 小平市との関わり【必須】※いずれかに○ | １ 市内在住　　　 ２ 市内在勤　　　 ３ 市内在学 ４ 市内で活動する個人（1～3を除く）５ 市内で活動する法人または団体　　 ６ その他、利害関係を有する者 |
| 電話番号【任意】 |  | 年代【任意】 | 　　　　　歳代 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ【任意】 |  |

●この様式は、持参・送付（郵送）・ＦＡＸの場合にご利用ください。

●持参の場合は、高齢者支援課（健康福祉事務センター１階）、市政資料コーナー（市役所１階）、東部・西部出張所へ直接お持ちください。

●郵送の場合は、令和２年12月1５日（火）の消印をもって締切とさせていただきます。

●市ホームページからもご意見を提出できます。「（仮称）小平市地域包括ケア推進計画の素案への意見募集」ページの市民意見受付フォームから提出できます。

●任意様式での提出は可能ですが、その際は、【必須】項目である**氏名、住所、小平市との関わり**について必ずご記入をお願いします。なお、電話番号、メールアドレス、年代は、任意でご記入ください。

●個人又は団体等に対する誹謗中傷等の内容は受付いたしかねます。

●いただいたご意見の概要と市の考え方について、後日、市ホームページ等で公表します（ご意見に対する直接及び個別の回答はいたしませんのでご了承ください）。

●取得した個人情報は、個人情報保護条例に基づき、適正に管理します。

【意見書の宛先】〒187-8701　小平市小川町2－1333　健康福祉事務センター

小平市健康福祉部高齢者支援課　計画担当

電　話　042-346-98２３（直通）　　　ＦＡＸ　042-346-9４９８

メール　kankyoseisaku@city.kodaira.lg.jp