|  |  |
| --- | --- |
| １　件　　名 | 「大田区地域福祉計画」（素案）への意見 |
| ２　氏　　名  （法人等の場合は名称及び代表者氏名） |  |
| ３　住　　所  （法人等の場合は所在地） |  |
| ※区内に住所を有しない方のみ  ４　区内の勤務先又は通学先の  所在地及び名称 | （所在地）  （名　称） |
| ※区内に住所・勤務先・通学先を有しない方、区外の団体のみ  ５　本計画に直接的な利害を  有する理由 |  |
| ６　意見記入欄 |  |
|  | |

　※４及び５は、該当する場合のみご記入ください。詳細は裏面をご覧ください。

**提出先**

○ウェブ申請の場合　　以下のURLリンクかQRコードをご使用ください。

https://logoform.jp/form/8BrJ/425133

○郵送の場合　　　　　〒144-8621　大田区蒲田5-13-14大田区福祉部福祉管理課調整担当　宛て

○ファクシミリの場合　 　03-5744-1520　大田区福祉部福祉管理課調整担当　宛て

○持参の場合　　　　　大田区役所本庁舎８階24番窓口　福祉管理課調整担当　まで

**目的等**

　このたび作成した「大田区地域福祉計画」（素案）を広く区民の皆様にお知らせし、ご意見をいただくため、　大田区区民意見公募手続（パブリックコメント）実施要綱に基づき、下記のとおり意見を募集いたします。

**実施期間**

令和５年12月７日（木）から令和５年12月27日（水）まで

**提出方法**

　ウェブ申請、郵送、ファクシミリ、持参のいずれかの方法でご提出ください。

　※電話による意見の受付はいたしません。

　※電子メールの場合、表面の用紙（大田区ホームページからもダウンロードできます）をご使用いただくか、

メール本文に必要事項を入力してお送りください。

○ウェブ申請の場合　　以下のURLリンクかQRコードをご使用ください。

https://logoform.jp/form/8BrJ/425133

○郵送の場合　　　　　〒144-8621　大田区蒲田5-13-14大田区福祉部福祉管理課調整担当　宛て

○ファクシミリの場合　 　03-5744-1520　大田区福祉部福祉管理課調整担当　宛て

○持参の場合　　　　　大田区役所本庁舎８階24番窓口　福祉管理課調整担当　まで

**意見をお寄せいただく際に必要な記載事項**

１　件名「大田区地域福祉計画（素案）への意見」

２　氏名（法人等の場合は名称及び代表者氏名）

３　住所（法人等の場合は事業所所在地）

４　区内に住所を有しない方は、区内の勤務先又は通学先の所在地と名称

５　区内に住所、勤務先、通学先を有しない方又は区外の法人等は、本計画に直接的な利害関係を

有する理由

６　意見

**注意事項**

○ご意見は、氏名（法人等名）、住所（所在地）を除き、公表させていただくことがあります。なお、匿名

による意見の提出はお受けできません。

○ご意見に対する個別の回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください。

○個人情報については、計画の意見募集の目的以外では使用せず、適切に取り扱います。