文京区地域福祉活動計画中間まとめに対するご意見

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名又は団体名（団体は回答者名も） |  |  |
| 住所（所在地） |  |
| 年代 | 10代以下　20代　３０代　４０代　５０代　６０代　70代以上 |
| 項目、掲載頁等 |  | ご意見 |  |

★氏名又は団体名、住所等を記入し、次のいずれかの方法で提出してください。

 （様式は他の様式でも構いません。）

 ○FAX：03-5800-2966

○郵便：〒113-0033 文京区本郷4-15-14 文京区社会福祉協議会総務係

★ご意見は、本計画策定の参考とさせていただきます。

★個人情報につきましては、厳正に管理し、他の目的に利用することはありません。

★募集期間は、 令和５年12月４日（月）から令和６年1月４日（木）まで

★ご意見に対する個別の回答はいたしかねますので、あらかじめご了承ください。