

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。