

第3期鈴鹿市地域福祉計画（案）への意見提出様式

■意見公募期間 令和5年12月5日（火）から令和6年1月5日（金）まで

住所		氏名	
学校名・就業先名称（市外在住の方のみ記入）			
御意見記入欄			
ページ番号	御意見の内容		

■意見の提出 窓口{健康福祉政策課・地区市民センター}へ持参するか、ファクス、電子メール、郵送（意見公募期間最終日の消印有効）で健康福祉政策課へ

鈴鹿市 健康福祉部 健康福祉政策課 地域福祉政策グループ

Tel:059-382-9012 Fax:059-382-7607

E-mail:kenkofukushiseisaku@city.suzuka.lg.jp