潮来市地域福祉・障害者（児）・高齢者等計画（素案）に関する

パブリックコメント記入用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前 |  | 年齢  ※法人の場合は  記入不要 | 歳 |
| 在住・在勤・在学  ※該当の箇所に☑ | 潮来市に　( 在住・ 在勤・ 在学・ 所在(法人等)） | | |
| ご住所(所在地) |  | | |
| ご職業等  ※該当の箇所に☑ | 会社役員 ・  会社員 ・  自営業 ・  公務員 ・  パート／アルバイト ・  無職 ・  主婦／主夫 ・  大学生 ・  高校生 ・  法人･その他の団体 ・  その他（　　　　　　　） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 計画の名称  ※該当の箇所に☑ | □第３次潮来市地域福祉・地域活動計画（素案）  □第４次潮来市障害者計画・第７期障害福祉・第３期障害児福祉  計画（素案）  □潮来市高齢者福祉・介護保険事業計画（第９期）（素案） |
| ご記入日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| ＜ご意見記載欄＞ | |

※ご意見は、お名前・ご住所・電話番号などの個人情報を除き、潮来市のホームページ上等で

公表させていただく場合があります。

※ご意見が書ききれない場合は、裏面にご記入ください。

貴重なご意見、ありがとうございました。

（裏面）

潮来市地域福祉・障害者（児）・高齢者等計画（素案）に関する

パブリックコメント記入用紙

|  |
| --- |
| ご意見（前のページの続き） |
|  |

貴重なご意見、ありがとうございました。