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。