

第5次伊勢原市地域福祉活動計画（案）に対する意見

提出日：令和 年 月 日

氏名 (名称)	(ふりがな)
住所 (所在地) 連絡先	〒 電話番号 ()
ご意見等	

※ご記入いただいた個人情報については、社会福祉法人伊勢原市社会福祉協議会個人情報保護規程の規定に基づき、適切に管理します。

ご意見の提出期間と提出先

提出期間	令和5年1月10日（火）から令和5年2月9日（木）まで 郵送の場合は、令和5年2月9日（木）までの消印有効
提出先	社会福祉法人伊勢原市社会福祉協議会 総務係 〒259-1131 伊勢原市伊勢原2-7-31 伊勢原シティプラザ1階 TEL (0463) 94-9600 FAX (0463) 94-5990 E-mail info@isehara-shakyo.or.jp