

意見提出用紙

タ イ ト ル		「第4次八尾市社会福祉協議会 地域福祉活動計画中間見直し（素案）」への意見	
連 絡 先	住所又は所在地	〒 ー	
	氏名又は団体名		
	連 絡 先	電話番号	ファクシミリ
		電子メールアドレス	
該 当 箇 所	() 内に該当する数字を記入してください。		
	() ページ () 行目 ～ () ページ () 行目		
意 見 ・ 提 言			

（締切日） 令和7年2月21日（金） 必着

（提出先） 〒581-0003 八尾市本町二丁目4番10号 八尾市立社会福祉会館
八尾市社会福祉協議会 地域福祉課 地域福祉グループ

（FAX） 072-990-3206

（E-mail） chiikigroup@yaosyakyo.org

※電子メールで送付される際は、件名を

「第4次八尾市社会福祉協議会 地域福祉活動計画中間見直し（素案）への意見」として
ください。