

横浜市健康福祉局福祉保健課



平成 30 年 4 月発行

横浜市中区港町 1-1
電話 045(671)3567
FAX 045(664)3622

Eメール kf-chifukukeikaku@city.yokohama.jp
ウェブサイト <http://www.city.yokohama.lg.jp/kenko/keikaku/>

社会福祉法人横浜市社会福祉協議会

平成 30 年 4 月発行



横浜市中区桜木町 1-1
電話 045(201)2090
FAX 045(201)8385

Eメール kikaku@yokohamashakyo.jp
ウェブサイト <http://www.yokohamashakyo.jp/>

お問合せ先

横浜市健康福祉局福祉保健課 計画担当

〒231-0017 横浜市中区港町1-1

電話：045(671)3567 FAX：045(664)3622

電子メール：kf-chifukukeikaku@city.yokohama.jp

御意見欄

期間：平成 30 年 6 月 29 日(金)まで

「第 4 期 横浜市地域福祉保健計画（素案）」
について自由に御意見をお寄せください。

※こちらを印刷したものは使用できません。

どうもありがとうございました。

パブリックコメントを実施します。 皆様の御意見をお寄せください。

第4期横浜市地域福祉保健計画（素案）への御意見を募集します。

いただいた御意見は、今後の計画策定や地域福祉保健関連の施策に関して参考にさせていただきます。

* 御意見をとりまとめたものを横浜市地域福祉保健計画策定・推進委員会へ報告します。
同委員会の資料は、横浜市ホームページにて公表します。

意見募集期間：平成30年5月28日（月）～6月29日（金）

提出方法：下のはがきの他、FAX、電子メール（様式は問いません。メールの件名は「パブリックコメント」と表記してください。）での送付

意見のあて先：横浜市健康福祉局福祉保健課 計画担当

〒231-0017 横浜市中区港町1-1 【FAX】045(664)3622

【Eメール】kf-chifukukeikaku@city.yokohama.jp

きりとり線

郵便はがき



231 - 8790

※こちらを印刷したものは使用できません。

横浜市健康福祉局
福祉保健課 計画担当 行



2318790017

氏名

住所

年代 1 20歳未満 2 20～39歳
3 40～64歳 4 65～74歳
5 75歳以上

第4期 横浜市地域福祉保健計画（素案）

への御意見をお寄せください。

募集期間 平成30年5月28日（月）から

平成30年6月29日（金）まで

<提出方法>

- ① はがき（切手不要、6月29日消印有効）
（左のはがきを切り取り、御使用ください。）
- ② FAX：045(664)3622
- ③ 電子メール：

kf-chifukukeikaku@city.yokohama.jp

※メールの件名は「パブリックコメント」と表記してください。

<注意>

- いただいた御意見の概要と、それに対する本市の考え方をまとめ、後日ホームページで公表します。個別の回答はいたしませんので、御了承ください。
- いただいた御意見は公開される可能性がありますので、御承知おきください。
- 御意見に付記された氏名、住所等の個人情報につきましては適正に管理し、本案に対するパブリックコメントに関する業務にのみ利用させていただきます。
- その他個人情報については、横浜市個人情報の保護に関する条例に従って適正に取り扱います。