

(様式6)

市民意見募集 (ご意見)記入用紙

計画等の案の名称	第9期上田市高齢者福祉総合計画(案)
ご意見の内容	(計画等の該当するページ、章や節等も併せて記載してください。)
お名前	
ご住所	
電話番号	()
ご住所が市外の方 ※次にいずれかに○印	1 通勤 2 通学 3 市内に事務所等がある 4 利害関係を有する

- 募集期間 令和5年12月11日(月曜日)から令和6年1月10日(水曜日)まで
- 提出方法 (1) 高齢者介護課(本庁舎2階)窓口への持参 (2) 郵送 (3) 電子メール
(4) ファクシミリ ※電話や口頭での提出はできません。

■お問合せ先・ご意見の提出先

〒386-8601 上田市大手1-11-16 上田市福祉部高齢者介護課 (市役所 本庁舎2階)
TEL 0268-23-6246(直通) FAX 0268-29-4466 電子メールアドレス korei@city.ueda.nagano.jp