

第5次地域福祉計画策定のためのアンケートに関するご意見について(回答票)

委員名

アンケートの種別 (○をつけてください)	ページ数	設問番号	ご意見
① 市民 ② 団体 ③ 法人 ④ 相談支援機関 ⑤ その他 (アンケート全体に 関することなど)			
① 市民 ② 団体 ③ 法人 ④ 相談支援機関 ⑤ その他 (アンケート全体に 関することなど)			
① 市民 ② 団体 ③ 法人 ④ 相談支援機関 ⑤ その他 (アンケート全体に 関することなど)			

8月29日(金)までに、下記へご回答ください(ご意見等がない場合はご提出不要)

【事務局】船橋市福祉政策課政策推進係 担当: 本田・小又・原田
FAX: 047-436-2409
E-mail: fukushiseisaku@city.funabashi.lg.jp