**「中野区健康福祉総合推進計画（素案）」に関するご意見票**

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 |  |
| 住所（または団体所在地） |  |
| 氏名（または団体名） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ページ番号 | 意見 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（１）提出方法

　　　以下のいずれかの方法によりご提出ください。

　　　①メール　kenkofukusikikaku@city.tokyo-nakano.lg.jp

　　　②ファクス　０３－３２２８－５６６２

　　　③郵送

164-8501　中野区中野４－８－１　中野区健康福祉部　福祉推進課　健康福祉企画係

　　　④窓口

区役所６階　７番窓口

（２）提出期限

　　　令和５年１１月２７日（月）必着