

第2期鶴田町地域福祉計画（素案）に関するパブリックコメント

お 名 前		性 別	
ご住所等	鶴田町大字	年 齢	歳
意見・提言の内容			
※備考欄			
■提出期限	令和8年3月16日（月）		
■提出方法	○郵 送 〒038-3503 鶴田町大字鶴田字早瀬 200 番地 1 鶴田町役場 福祉介護課 地域福祉係 宛 ○ファックス 0173-23-1240 ○電子メール chiiki@town.tsuruta.lg.jp ○直接持参 福祉介護課 地域福祉係 ※1階③番窓口		
■留意事項	・お名前・ご住所をご記入ください。（公表はいたしません） ・ご意見に対しての個別の回答はいたしません。 ・ご意見は、氏名住所を除き、公開される可能性があることをご了承ください。		
■問合せ先	○福祉介護課 地域福祉係	電話 0173-22-2111（内線161）	