

年 月 日

港区社会福祉協議会 様

法人の名称

代表者氏名

所轄庁名

社会福祉充実計画策定（変更）に係る地域協議会への意見聴取申込書

|   |  |                  |  |
|---|--|------------------|--|
| 1 | 計画の内容                                      | 別紙「社会福祉充実計画」のとおり |  |
| 2 | 意見聴取希望事項<br>※特に聞きたい事項<br>等があれば記入し<br>てください |                  |  |
| 3 | 連絡先  | 担当者名             |  |
|   |  | 電話番号             |  |
|   |  | FAX 番号           |  |
|   |  | メールアドレス          |  |