

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 ※特に聞きたい事項 等があれば記入し 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	