**川西町第９次高齢者福祉計画及び第８期介護保険**

**事業計画（素案）へのご意見記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| お　　名　　前  （または企業・団体名） | （ふりがな） |
|  |
| 企業・団体の場合は  部署名及び担当者名 |  |
| ご　　住　　所  （または所在地） | （〒　　　　－　　　　　） |
| ご 連 絡 先  （電話番号･ＦＡＸ番号等） |  |
| 【 ご意見等 】　※裏面をご覧のうえご記入ください。 | |

※ 氏名・住所・連絡先は、必要に応じてご意見の具体的な内容を確認させていただく場合のためのものであり、公表いたしません。川西町個人情報保護条例に基づき適切に処理します。

**◆締切日　　令和２年12月25日（金）17時15分 必着**

* **提出先**

＜郵送・持参＞　〒６３６－０２０２

　　　　　　　　奈良県磯城郡川西町大字結崎28番地の１

　　　　　　　　川西町長寿介護課

※持参の場合は、土・日を除く８時30分から17時15分まで

＜ファクシミリ番号＞　　０７４５－４４－４７８０

＜電子メール＞　[tyoujyu-kaigo@town.nara-kawanishi.lg.jp](mailto:tyoujyu-kaigo@town.nara-kawanishi.lg.jp)

* **ご意見の記入について**

1. どの部分に対する意見かがわかるように、該当する箇所の表題、ページ、行数等を明記してください。

* **ご意見の取扱い**

1. 提出されたご意見は、川西町第９次高齢者福祉計画及び第８期介護保険事業計画の策定において参考とさせていただきます。
2. 提出されたご意見については、町の考え方を付してホームページ上で公表します。
   1. 類似のご意見は集約する場合があります。
   2. 提出されたご意見については、内容の大意に沿った範囲で要約する場合があります。
   3. 提出されたご意見以外（氏名、住所等）は公表いたしません。
3. 提出されたご意見に対して、個別に回答いたしませんのでご了承ください。
4. 提出時にいただいた書類は返却いたしません。
5. 具体的なご意見等を収集することを目的としていますので、賛否の結論だけを示したものや趣旨が不明瞭なものについては、町の考え方を示さない場合があります。

* **問い合わせ先**

川西町長寿介護課

　　　〒６３６－０２０２

　　　　奈良県磯城郡川西町大字結崎28番地の１

　　　　　　電話番号　　０７４５－４４－２６３５

　　　　　　ファクス番号　　０７４５－４４－４７８０