

ご意見シート

下記についてご意見等をお願い申し上げます。

提出期日：会議後1週間程でお願いいたします。

○第3次印西市地域福祉計画期間は、平成29年から平成32年度までの4年間となります。この4年間で、進行管理をどのように行っていくことが良いと思われますか。ご意見をお聞かせください。

※例えば、取り組んでいく事業に優先順位をつけ、一年毎にプランを立てる等

○その他のご意見

(提出・連絡先) 印西市健康福祉部 社会福祉課厚生班 担当 木村まで
〒270-1396 千葉県印西市大森 2364-2
TEL 0476-33-4513 fax 0476-42-0381
e-mail : syafukuka@city.inzai.chiba.jp