**意見記入用紙**

キ　リ　ト　リ

**✂**

**✂**

　札幌市高齢者支援計画2024（案）（計画期間：令和６（2024）～令和８（2026）年度）に関するご意見をお聞かせください。

|  |  |
| --- | --- |
| ページ・項目 | ご　意　見 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 住　所： |
| 氏　名： | 年　齢：　　　　　　　　　　歳 |

**ありがとうございました。**

※　記入欄が不足する場合は、任意の別紙にご記入ください。

※　お名前・ご住所等は集計以外の目的に用いることはありません。個人情報保護法の規定に従って、適正に取り扱います。

※　「電子メール」や、札幌市公式ホームページ内の「意見提出フォーム」からもご意見を提出いただけます。

意見提出フォーム



電子メール

