

「保健福祉センターの再編及びこども家庭センターの機能強化(案)」 に関する意見応募用紙

【ご意見の項目】 ※案のどの部分に対するご意見かお書きください。

【ご意見の内容】

※1 いただいたご意見は、保健福祉センターの再編及びこども家庭センターの機能強化の参考といたします。

また、個人が特定できないよう編集した上で、意見の要旨を市ホームページ等で公開する場合がありますので、ご了承ください。

※2 上の記載欄に「別紙のとおり」とご記入のうえ、別紙にてご提出いただくことも可能です。

* 住 所 (法人の場合は所在地)	
* 氏 名 (法人の場合は名称及び代表者名)	
年 齢	<input type="checkbox"/> 19歳以下 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70歳以上
性 別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 回答しない
このパブリックコメントを どこで知りましたか?	<input type="checkbox"/> 静岡市広報誌「静岡気分」 <input type="checkbox"/> 静岡市公式 HP <input type="checkbox"/> 静岡市 LINE <input type="checkbox"/> 各区市政情報コーナー <input type="checkbox"/> 各区保健福祉センター窓口 <input type="checkbox"/> 健康づくり推進課窓口 <input type="checkbox"/> その他()

※1 *印のある欄は必ずご記入ください。(意見の提出に際して、「静岡市市民参画の推進に関する条例施行規則」第5条第4項において、個人の場合は住所及び氏名、法人その他の団体の場合は、名称、所在地及び代表者の氏名を明らかにすることとされています。ご協力をお願いいたします。)

※2 個人情報については、厳正に管理を行い、「静岡市市民参画の推進に関する条例(及び静岡市行政手続条例)」に基づくパブリックコメントの目的以外では使用いたしません。

ご意見、ありがとうございました。

下記あて先に、郵便かファクシミリにより送信、または直接持参してください。

また、電子申請システム(LoGo フォーム)でも受け付けています。

→



《送付(問い合わせ)先》

〒420-8602 静岡市葵区追手町5番1号 静岡庁舎 新館12階

静岡市役所 保健福祉長寿局健康福祉部健康づくり推進課 総務係

[電 話] 054-221-1571(直通) [ファクシミリ] 054-251-0035

<https://logoform.jp/f/bvqSA>

締切:令和7年2月21日(金)必着(又は消印有効)