

(意見記入用紙)

## 秋田市地域福祉アクションプラン 2025 (案) への意見

秋田市地域福祉アクションプラン 2025 (案) をご覧になり、ご意見などがありましたらご記入  
お願いいたします。

ご 意 見 等

氏 名		連絡先	
住 所			
年 代	・ 20 歳未満 ・ 20 代 ・ 30 代 ・ 40 代 ・ 50 代 ・ 60 代 ・ 70 代以上		

※氏名・住所などの個人情報を除き、いただいたご意見を公表することがありますのでご了承ください。

### 【いずれかの方法でご提出ください】

- ・ 回収箱へ投函 秋田市社会福祉協議会 1 階 事務局
- ・ 電子メール ak@akita-city-shakyo.jp  
※メールの場合、本文にご意見、氏名、住所、年代の入力をお願いします。
- ・ 郵 送 〒010-0976 秋田市八橋南一丁目 8-2 秋田市社会福祉協議会 宛
- ・ F A X 0 1 8 — 8 6 3 — 6 0 6 8

問い合わせ：地域福祉課 TEL 018—862—7445