

第2次白石市地域福祉活動計画（案）に対する意見

氏名（名称）	
住所（所在地）	
連絡先（電話番号または電子メールアドレス）	
対象区分 （該当番号に○）	1 白石市内に住所を有する方 2 白石市内に事業所または事務所を有する方 3 白石市内に通勤・通学する方

※上記の情報は公表いたしません。

○ページ ○行目	意見の内容

※締切 令和8年3月19日（月）15時 ※必着

※提出方法・提出先

氏名、住所など意見用紙に記載の必要事項を記入のうえ、直接提出、郵送、ファックス、電子メールのいずれかの方法で提出してください。

・直接提出

白石市社会福祉協議会事務局までお持ちください。

・郵送

〒989-0231 白石市福岡蔵本字茶園62-1（白石市総合福祉センター内）
白石市社会福祉協議会事務局 あてに郵送ください。

・FAX

0224-22-1571 白石市社会福祉協議会事務局 あてに送信ください。

・電子メール

info@shiroishi-shakyo.jp あてに送信ください。