

## 意 見 募 集 要 領

士幌町第5期地域福祉計画(素案)について	
意見提出対象事業 内容	地域共生社会の実現は、制度や分野ごとの「縦割り」では解決できない複合的課題や制度の隙間の課題、社会的な孤立への対応、地域の「つながり」の弱まりなどの諸課題に対応するため「公的支援」と「地域づくり」の仕組み、双方の展開を目指し、“全ての町民が共に支え合い、安心して、生き生きと暮らせるまち”を目指し、士幌町第5期地域福祉計画を策定します。
募集期間	令和8年2月16日(月)まで
意見提出対象事業 の素案の閲覧方法 及び場所	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 士幌町総合福祉センター窓口に閲覧用ファイルを設置しています。</li> <li>2. ホームページにおいてもご覧になれます。</li> </ol>
意見提出対象者	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 士幌町内に住所を有する者</li> <li>2. 士幌町内に事務所を有する個人または法人</li> <li>3. 士幌町内に在勤、在学する者</li> </ol>
意見提出方法	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 郵 送 〒080-1219 士幌町字士幌西2線167番地 士幌町役場 保健福祉課地域福祉係</li> <li>2. F A X 01564-5-2127</li> <li>3. E-mail <a href="mailto:fu-fukushi@shihoro.jp">fu-fukushi@shihoro.jp</a></li> </ol> <p>電話での受付及び個別での回答はできません。 ご意見は、住所、氏名（団体・企業の場合は、団体・企業の名称）を必ず記載してください。記載されていない場合は、受付できません。また、内容について確認させていただく場合がありますので、電話番号もあわせて記入してください。 なお、提出いただいた意見原稿は、返却いたしません。</p>
意見提出用紙の ダウンロード	W o r d 形式・P D F 形式
意見等の取扱い	<p>締め切り後、意見を取りまとめ、提出意見及びその意見に対する町の考え方をホームページ等で公表します。</p> <p>提出時にいただいた住所、氏名、電話番号については、公開いたしません。</p>
担当：保健福祉課地域福祉係 (TEL 01564-5-2006 地域福祉係直通)	