

第5回保健福祉審議会に関する意見・質問票

何かお気づきの点やご意見・ご質問等ございましたら、お寄せください。
(資料番号及び項目、意見・質問内容について具体的にお書きください。)

資料番号	項目	意見・質問内容

※ご意見・ご質問は本紙を用いず自由形式の用紙提出でも結構です。
※恐縮ですが令和5年9月26日(火)までに下記へお送りください。

(送付先)

〒171-8422 豊島区南池袋2-45-1
豊島区福祉総務課計画グループ 武井・辻
電話 03-4566-2422
fax 03-3981-4303
メール A0015209@city.toshima.lg.jp