

提出期限：令和 6 年 7 月 3 1 日（水）

令和 6 年度第 1 回中央区保健医療福祉計画推進委員会 意見票

委員氏名

1 中央区保健医療福祉計画推進委員会の検討事項及びスケジュール

2 中央区保健医療福祉計画 2 0 2 0 における令和 5 年度の主な取組ごとの指標一覧

※7月31日（金）までに郵送、FAX、メール等で事務局宛てご提出ください。

※意見票の書式をデータ（Word ファイル）でご希望の方は、以下のアドレスへご連絡ください。

●中央区福祉保健部地域福祉課地域福祉推進係（保健医療福祉計画推進委員会事務局）

〒104-8404 中央区築地一丁目 1 番 1 号

電話：03-6281-5069 FAX：03-3544-0505 Mail：fukushi_keikaku@city.chuo.lg.jp

担当 木下・長峯