

別記第1号様式（意見募集要領）

『第4期鴨川市健康福祉推進計画・地域福祉活動計画（原案）』について意見を募集します。

【政策案について】

第4期鴨川市健康福祉推進計画・地域福祉活動計画は、誰もが健康で安心して暮らし続けられる地域づくりに向け、健康福祉に係る施策及び事業の総合的かつ計画的な推進を図るため、令和8年度から令和12年度までの本市の健康増進計画と地域福祉計画を一体的に策定するものです。

【意見を提出することができる方】

- 1 市内に在住、在勤又は在学されている方
- 2 市内に事務所又は事業所がある個人、法人その他の団体
- 3 募集している事案に利害関係がある方

【公表するもの】

- 1 第4期鴨川市健康福祉推進計画・地域福祉活動計画（原案）
- 2 第4期鴨川市健康福祉推進計画・地域福祉活動計画（原案）概要版

【案などの公表】

- 1 ふれあいセンター内 鴨川市市民福祉部福祉課及び健康推進課で閲覧できます。
- 2 鴨川市役所1階 市政情報コーナーで閲覧できます。
- 3 市のホームページで閲覧できます。

【意見募集期間】

令和8年1月6日（火）から同年2月4日（水）まで

【意見の提出方法】

案に対するご意見、住所・氏名（法人の場合は名称・所在地）を明記して、次の方法により提出してください。様式は任意です。

① 窓口への文書の提出

ふれあいセンター内 市民福祉部福祉課又は健康推進課へ提出してください。

② 郵便での提出

〒296-0033 鴨川市八色 887 番地 1 ふれあいセンター

鴨川市市民福祉部福祉課又は健康推進課宛て送付してください。

（最終日の消印まで有効）

③ ファクシミリでの提出

FAX 番号：04-7093-7115 に送信してください。

④ 電子メール

アドレス iken002@city.kamogawa.lg.jp に送信してください。

⑤ オンラインでの提出（LoGo フォーム）

QRコード



アドレス

<https://logoform.jp/form/WzTS/1368319> にアクセスし、回答してください。

【実施担当課／問合せ先】

鴨川市市民福祉部福祉課地域ささえあい係 電話番号 04-7093-7112

鴨川市市民福祉部健康推進課保健予防係 電話番号 04-7093-7111

【ご注意とお願い】

- 1 いただいたご意見は、決定の参考とさせていただくとともに、取りまとめて市の意見を付して公表します。（ただし、個人情報などは公表しません。）
- 2 電話によるご意見の受付や、ご意見をいただいた方に対する個別の回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください