

次第1～3について、意見の有無にかかわらず、以下の期日までに全員ご提出をお願いいたします。

■提出期限：6月10日（木）

氏名	
次第1協議・検討 事項について 【資料1. 2】	【次第1について、以下のいずれかに○をつけてください】 1. 原案どおり 2. 一部修正が必要 3. その他
	【2を選択した方は、その内容についてご記入ください】
	【3を選択した方は、その詳細についてご記入ください】
次第2報告事項に ついて 【資料3. 4】	【次第2について、御意見がございましたらご記入ください】
その他	【その他、全体を通して御意見がございましたらご記入ください】

【御提出先】

町田市地域福祉部福祉総務課

住 所：町田市森野2-2-22

電 話：042-724-2133

FAX：050-3101-0928

メール：fukushi010_01@city.machida.tokyo.jp