

第2次吉川市自殺対策計画（案）に対するご意見	
ふりがな	
★氏名	
★住所	〒 ー
	市外在住の場合：□市内在勤 □市内在学
連絡先	電話番号
	ファクス番号
	メールアドレス

★は必須項目です。必ずご記入ください。

ご意見	<u>ご意見をご記入ください。</u>

(用紙が足りない場合は、任意の用紙を追加してください。)

**【提出方法】**

- 直接または郵送、ファクス、Eメール、ホームページからご提出ください。
- 募集の締め切りは、令和5年11月30日（木）です。（当日消印有効）
- あて先＜直接＞

地域福祉課、市役所1階市政情報コーナー、中央公民館、おあしす、駅前市民サービスセンター、旭地区センター、平沼地区公民館、東部地区公民館、美南地区公民館、総合体育館に設置している意見箱に投函

＜郵送＞ 〒342-8501 吉川市きよみ野一丁目1番地 地域福祉課

＜ファクス＞ 048-981-5392

＜Eメール＞ [chiiki-fukushi2@city.yoshikawa.saitama.jp](mailto:chiiki-fukushi2@city.yoshikawa.saitama.jp)

＜ホームページ＞ [吉川市 自殺対策計画](#) **検索** または

右記のQRコードからもご意見をご提出いただけます。→

