**島根県ギャンブル等依存症対策推進計画（第２期）素案に対する意見提出用紙**

■郵送の場合　　　　〒６９０－８５０１　松江市殿町１番地

　　　　　島根県健康福祉部障がい福祉課　まで

■ファックスの場合　０８５２－２２－６６８７まで

■電子メールの場合　syougai@pref.shimane.lg.jpまで

|  |
| --- |
| ご　意　見　記　入　欄 |
| ※該当箇所（ページ番号、記載内容）を明記した上で、ご意見を記入してください。 |

お名前（又は団体名）

ご住所

電話番号　　　　　　　　（　　　）

※ご意見について、不明な点がある場合、内容を確認させていただきたいので、お名前・ご住所・電話番号をご記入ください。