

提出先 愛知県福祉局福祉部地域福祉課生活困窮者支援グループ 宛て

郵送：〒460-8501（住所記入不要）

ファクシミリ：052-954-6945

Eメール：chiikifukushi@pref.aichi.lg.jp

（Eメールで御意見を提出いただく場合は、件名を「第5期愛知県ホームレス自立支援施策等実施計画（案）に対する意見」としてください。）

第5期愛知県ホームレス自立支援施策等実施計画（案）に対する意見

お住まいの市町村名	年 齢	職 業
	歳	

<御意見記入欄>