

第2期此花区地域福祉計画（『ふくし 丸ごと  
KONOHANA プラン』）（案）に対するご意見

(ご意見募集期間)

令和8年1月20日（火曜日）から令和8年2月20日（金曜日）まで

ご意見の該当箇所	
(        ) ページ	(                                  ) について

【ご意見の内容】

[illegible]

【以下の欄は、差し支えない範囲でご協力をお願いします。】

<p>年齢 (該当するものにチェック)</p>	<p> <input type="checkbox"/> 17歳以下    <input type="checkbox"/> 18・19歳    <input type="checkbox"/> 20歳代    <input type="checkbox"/> 30歳代  <input type="checkbox"/> 40歳代    <input type="checkbox"/> 50歳代    <input type="checkbox"/> 60歳代    <input type="checkbox"/> 70歳以上 </p>
<p>住所 (該当するものに チェック・記入)</p>	<p> <input type="checkbox"/> 此花区に居住している。  <input type="checkbox"/> 此花区に通勤・通学している。  <input type="checkbox"/> 大阪市に居住している。      →区      名 (                      )  <input type="checkbox"/> 大阪府内に居住している。    →市町村名 (                      )  <input type="checkbox"/> 上記以外 </p>

※ご意見募集期間や提出先などについては、次頁をご覧ください。

【ご意見募集期間】

令和 8 年 1 月 20 日（火曜日）から令和 8 年 2 月 20 日（金曜日）

募集期間外のご意見の受付はできませんのでご注意ください。

【提出方法及び提出先】

○ 送付の場合：

〒554-8501

大阪市此花区春日出北 1 丁目 8 番 4 号

大阪市此花区役所 保健福祉課（1 階 7 番窓口）あて

※令和 8 年 2 月 20 日（金）必着

○ ファックスの場合

ファックス番号：06-6462-2942

※送付用紙に「第 2 期此花区地域福祉計画（『ふくし 丸ごと KONOANA プラン』）  
（案）に対する意見」と明記ください。

○ 電子メール（Eメール）の場合

[td0013@city.osaka.lg.jp](mailto:td0013@city.osaka.lg.jp)

あてに、この様式を添付のうえ、送付してください。

※メール件名を「第 2 期此花区地域福祉計画（『ふくし 丸ごと KONOANA プラ  
ン』）（案）」と明記ください。

○ 窓口提出の場合

大阪市此花区役所 保健福祉課 まで（此花区役所 1 階 7 番窓口）

※業務時間（閉庁日を除く、午前 9 時から午後 5 時 30 分（金曜日は午前 9 時から午  
後 7 時）まで）以外は受付できません。

【ご意見の取り扱いについて】

※電話や窓口での口頭によるご意見は、受け付けておりません。

※ご意見に対する個別の回答はいたしかねますので、ご了承ください。

※いただいたご意見は、受付期間終了後にとりまとめ、本市の考え方とあわせてホームペ  
ージ等で一括して公表します。公表の際、内容の要約または一部の表現をあらためさせ  
ていただくこともあります。あらかじめご了承ください。

【その他】

- ・いただいたご意見の中で、住所、氏名、個人または法人等の権利・利益を害するおそれのある情報など、公表することが不適切な情報（大阪市情報公開条例第 7 条各号のいずれかに該当する情報）については公表いたしません。
- ・ご意見、住所、氏名、電子メールアドレス等につきましては、大阪市個人情報の保護に関する法律の施行等に関する条例に基づき適正に管理し、提出いただいたご意見の内容を確認するという目的以外には利用・提供いたしません。