

第二次島根県再犯防止推進計画（案）への意見

■提出方法

①郵 送 の 場 合 : 〒690-8501

松江市殿町1番地 島根県健康福祉部地域福祉課あて

(郵送の場合、1月26日到着分までとさせていただきます)

②F A X の 場 合 : 0852-22-5448

③電子メールの場合 : seikon@pref.shimane.lg.jp

該当箇所	
ご意見記入欄	

※該当箇所 : どの項目に対する意見かわかるように記入してください。

(例 : ○○ページ、第○章—○、○○○○についての意見)

住 所（又は所在地）:

氏 名（又は団体名）:

電話番号 :

メールアドレス :

※ご意見について、不明な点等がある場合、内容を確認させていただきたいので、

差し支えなければ記入して下さい。なお、収集した個人情報を問い合わせ以外の目的で利用することはありません。