

## 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：〇〇ページ、第〇章—〇、〇〇〇〇についての意見)

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。