**屋久島町自殺対策計画**

**～誰も自殺に追い込まれることのない屋久島町の実現を目指して～に対する**

**意見提出様式**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご意見・ご提案 | | | |
|  | | | |
| 住　所 |  | | |
| 氏　名 |  | 連絡先  （電話番号） |  |

　　　　　提出日：令和　２　　年　　　　月　　　　日

※住所、氏名、連絡先（電話番号）は必ずご記入ください。（氏名等の公表はいたしません）

※提出いただいたご意見等に対し、個別の回答は行いませんのでご了承ください。

※提出いただいたご意見等は、標記の目的以外には使用いたしません。

※募集期間　令和２年１月６日（月）～令和２年１月２４日（金）まで

※提出方法

＜窓口＞屋久島町役場　福祉支援課

　　　　永田、宮之浦、安房、尾之間、栗生　各出張所

＜郵送＞〒８９１－４２０７　屋久島町小瀬田８４９番地２０　屋久島町役場福祉支援課

＜ＦＡＸ＞　０９９７－４３－５９０５

＜電子メール＞　kaigo01@town.yakushima.kagoshima.jp