（別添様式）

|  |
| --- |
| **「第２期鹿児島県ギャンブル等依存症対策推進計画（素案）」に対する　意見募集用紙** |

募集締切：令和７年１月21日（火）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| ふりがな氏　　名 |  | 年　　齢 |  |
| 連絡先 | （電話番号・メールアドレス等） |
| 意見等記入欄 |  |
|  |

 ＜担当部署＞

　鹿児島県保健福祉部障害福祉課　精神保健福祉係

　〒８９０－８５７７　鹿児島市鴨池新町１０－１ 県庁行政庁舎１階

　　　電話：０９９（２８６）２７５４

　　FAX：０９９（２８６）５５５８

　　　メール：s-seishin@pref.kagoshima.lg.jp