

(別紙 意見提出様式)

「第二次千葉県再犯防止推進計画（令和 8 年度から令和 12 年度）（案）に関する意見」

令和 年 月 日

千葉県健康福祉部健康福祉指導課地域福祉推進班 宛て

〒260-8667（住所省略可） 千葉市中央区市場町 1－1

FAX：043-222-6294

メールアドレス：kensi@mz.pref.chiba.lg.jp

※郵便、FAX、電子メールのいずれかで送付してください。

上記方法による意見提出が困難な場合は個別にお問い合わせください。

提出者	住 所	〒		
	氏 名※		電話番号	
	電子メールアドレス			

※法人にあつては、名称及び代表者氏名

第二次千葉県再犯防止推進計画（令和 8 年度から令和 12 年度）（案）に関し、以下のとおり意見を提出します。（別紙に記載する場合は「別紙に記載」としてください。）

意見の内容