

第4次宮古島市地域福祉推進計画素案へのご意見などについて

募集期間：令和8年 月 日（ ）～令和8年 月 日（ ）

住 所：宮古島市 _____

氏 名： _____

連絡先： _____

該当ページ	ご意見・ご提案

送付先：宮古島市役所 生活福祉課

郵送：〒906-8501

宮古島市平良字西里 1140 番地

FAX：0980-73-1963

mail：ff.seisaku@city.miyakojima.lg.jp