

報道機関 各位

## 「北九州市ホームレス自立支援実施計画(第5次)」

### 素案への市民意見を募集します

令和元年度に策定した「北九州市ホームレス自立支援実施計画(第4次)」が令和5年度で終了することから、これに続く新たな計画を作成しましたので、市民の皆様のご意見を募集します。

#### 1 意見募集期間

令和5年12月20日(水)から令和6年1月19日(金)まで

#### 2 素案の閲覧・配布場所

##### (1) 閲覧・配布日時

令和5年12月20日(水)から令和6年1月19日(金)の月～金曜日 8時30分～17時

##### (2) 閲覧・配布場所

- ・保健福祉局地域福祉推進課(市役所9階) ・広報室広聴課(市役所1階)
- ・各区役所総務企画課 ・各出張所
- ・ホームページ

<https://www.city.kitakyushu.lg.jp/ho-huku/16500318.html>



#### 3 意見提出方法

次の①から④いずれかの方法で提出してください。

① 電子メール	メール送付先 : 保健福祉局地域福祉推進課のメールアドレス ho-chiikifukushi@city.kitakyushu.lg.jp
② 郵送	郵送先 : 〒803-8501 北九州市小倉北区内1番1号 北九州市保健福祉局地域福祉推進課
③ ファックス	送付先 : 093-582-2095 保健福祉局地域福祉推進課
④ 持参	持参先 : 保健福祉局地域福祉推進課(市役所9階) 広報室広聴課(市役所1階) 各区役所総務企画課

※住所、氏名、意見を記載して提出ください。

②～④の方法の場合、様式は自由です。

※④の方法は、素案の閲覧・配布日時のみ可能です。

問い合わせ先

保健福祉局 地域福祉推進課

電話:093-582-2060

担当:(課長)明石 (係長)倉本