

# 熱塩加納保健福祉センター「夢の森」の 利活用に向けた市民懇談会のお知らせ

熱塩加納保健福祉センター「夢の森」の保養施設の利活用について、市民懇談会を開催いたします。

現在、募集しております提案の内容やそれ以外の利活用方法について、皆様からのご意見をお伺いさせていただきたいので、ぜひご参加ください。

なお、参加については事前申込制とさせていただきますので、下記により参加申し込みをお願いいたします。

## 記

- 1 日 時 令和8年6月19日(金) 午後6時30分～
- 2 会 場 熱塩加納保健福祉センター夢の森 大広間
- 3 対 象 市内在住の方
- 3 申込期日 令和8年6月 15 日(月)
- 4 申込方法 裏面申込用紙を下記により提出してください。
  - ① 郵送 〒966-0192 喜多方市熱塩加納町相田字大森5000番地  
喜多方市役所熱塩加納総合支所住民課市民サービス班 行
  - ② FAX 0241-36-2191
  - ③ メール [a\\_shimin@city.kitakata.fukushima.jp](mailto:a_shimin@city.kitakata.fukushima.jp)  
(喜多方市役所熱塩加納総合支所住民課市民サービス班アドレス)
  - ④ 申込フォーム QRコードを読み取り必要事項を入力ください。



- ⑤ 直接提出 喜多方市役所熱塩加納総合支所住民課市民サービス班窓口
- ※なお、申し込み多数の場合は抽選とさせていただきます。

問合せ先 喜多方市役所熱塩加納総合支所住民課 市民サービス班  
TEL:0241-36-2113 FAX:0241-36-2191  
E-mail: [a\\_shimin@city.kitakata.fukushima.jp](mailto:a_shimin@city.kitakata.fukushima.jp)

熱塩加納保健福祉センター「夢の森」利活用に向けた市民懇談会参加申込書

※申込期日 令和8年 6月15日(月)

申込日	令和8年 月 日	
参加者名1	ふりがな	年齢
		歳
住所	〒966-	
連絡先		
メールアドレス(任意)		
参加者名2	ふりがな	年齢
		歳
住所	〒966-	
連絡先		
メールアドレス(任意)		
参加者名3	ふりがな	年齢
		歳
住所	〒966-	
連絡先		
メールアドレス(任意)		

※3名以上の場合は適宜用紙を追加してください。

【申込方法】

- ① 郵送 〒966-0192 喜多方市熱塩加納町相田字大森5000番地  
喜多方市役所熱塩加納総合支所住民課市民サービス班 行
- ② FAX 0241-36-2191
- ③ メール [a\\_shimin@city.kitakata.fukushima.jp](mailto:a_shimin@city.kitakata.fukushima.jp)  
(喜多方市役所熱塩加納総合支所住民課市民サービス班アドレス)
- ④ 申込フォーム ※QRコードを読み取り必要事項を入力ください。→
- ⑤ 直接提出 喜多方市役所熱塩加納総合支所住民課市民サービス班窓口

