「第7期藤岡市障害福祉計画・第3期藤岡市障害児福祉計画（案）」

に対する意見書

■募集期間　令和6年１月１６日(火)から令和６年2月26日(月)【必着】

■提出方法　①郵送　〒375-8601　藤岡市中栗須327番地

　　　　　　　　　　　　　　　　 藤岡市役所福祉課障害福祉係　あて

　　　　　　②電子メール　hukushi2@city.fujioka.gunma.jp

 ③ファックス　0274-22-5592

　　　　　　④窓口へ持参　藤岡市役所福祉課障害福祉係（福祉会館1階）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名(必須) |  |
| 住所(必須) |  |
| 電話番号・メールアドレス |  |
| 対象要件(あてはまるものに〇を) | ①市内在住・在勤・在学の人②市内に事務所・事業所を有する法人・個人③その他利害関係を有する人 |
| ご意見・ご提案 |
| ①該当箇所ページ・・・　〇ページ ②項目等　　　　・・・　□□の記載についてなど③ご意見・ご提案 | ※提出されたご意見は要旨が公開されることを予めご承知ください。なお、氏名など個人情報は公開いたしません。 |
|  |

【お問い合わせ】

　藤岡市役所福祉課障害福祉係（0274-40-2384）