

周南市障害福祉計画(第6期計画)・周南市障害児福祉計画(第2期計画)の素案についての意見書

| No _____ | | 委員名 | |
|----------|--|-------------------|--|
| ページ番号 | | 項目(第〇章 第〇項第〇号) | |
| ご意見 | | | |

【提出期限】 令和2年12月7日(月)

【提出先・方法】 郵送・FAX・電子メールで下記までお願いします。

〒745-8655 周南市岐山通1丁目1番地 周南市障害者支援課 障害者支援担当

電話：0834-22-8463

FAX：0834-22-8464

E-mail：shogaifuku@city.shunan.lg.jp

※用紙は電子データでも提供できますので、ご連絡下さい。