

# 豊岡市障害者福祉計画(案)への意見用紙

(障害者福祉計画、第6期障害福祉計画、第2期障害児福祉計画)

豊岡市障害者福祉計画(案)に対するご意見を2021年2月3日(水)までにお寄せください。

豊岡市 社会福祉課 障害福祉係 宛  
〒668-0046 豊岡市立野町 12 番 12 号  
FAX : 0796-24-4516  
Email:shakaifukushi@city.toyooka.lg.jp

## ■ご意見記入欄

ページ番号	ご意見等

● 氏名・年齢・住所・電話番号（FAX 番号）を記入ください。

氏 名

年 齢 ・ 10 代 ・ 20 代 ・ 30 代 ・ 40 代 ・ 50 代 ・ 60 代 ・ 70 代 ・ 80 代以上

住 所

電話番号（FAX 番号）

※ 提出いただいた意見は取りまとめ、意見の概要及びその意見に対する考えを、後日市ホームページで公表します。

※ 提出いただいたご意見に対する個別の回答はいたしません。あらかじめご了承ください。

豊岡市 社会福祉課 障害福祉係  
〒668-0046 豊岡市立野町 12 番 12 号  
電話 : 0796-24-7033 FAX : 0796-24-4516  
Email:shakaifukushi@city.toyooka.lg.jp