

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

- 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方を、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