第７期南部町障がい福祉計画及び第３期障がい児福祉計画（計画素案）に対する意見提出用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 令和６年　　　月　　　日 |
| 氏名  （名称及び代表者名） |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | （　　　　　） |
| 意見提出者の区分 | １．町内に住所を有する人及び事務所または事業所を有する法人  ２．町内の事務所または事業所に勤務する人  ３．町内の学校に在学する人 |

|  |
| --- |
| 意見・提案等（計画素案のページ番号・項目などをご記入ください） |
|  |
|  |

●意見・提案等の提出方法

本紙に氏名、住所、電話番号等と意見・提案等をご記入のうえ、次の方法で提出してください。

（１）直接提出　　　南部町福祉介護課　地域福祉班（健康センター１階１番窓口）

（２）郵送　　　　　〒039-0595　　南部町福祉介護課　地域福祉班　宛て

（３）ファックス　　0178-76-3904

（４）電子メール　　chiiki＠town.aomori-nanbu.lg.jp

※電話や口頭などでの意見・提案等は、受付できませんのでご了承ください。

●提出された意見・提案等に対する個別回答はいたしません。

●寄せられた意見・提案等は、計画策定の参考にするほか、後日集約し、氏名・住所を除き、対応状況を町ホームページで公表します。なお、氏名・住所等の個人情報は、パブリッコメント手続き以外には使用しません。

●問合せ先　　南部町福祉介護課　地域福祉班（電話　0178-60-7101）

**締切　　令和６年３月13日（水）午後５時**