

- ご意見をお寄せいただく場合、差し支えなければ、この用紙をお使いください。
- **記入例**を参考に記載してください。
- 指摘箇所・ご意見が複数ある場合は、お手数ですが、この用紙をコピーしてお使いください。

第5期飯田市障がい福祉計画（案）・第1期飯田市障がい児福祉計画（案） に対する意見書

住所 _____ 氏名 _____

（ご意見をお寄せいただいた方の住所、氏名は公表いたしません。）

電話番号 _____

（お寄せいただいたご意見の趣旨を確認するため、こちらから電話でお尋ねする場合があります。）

指摘箇所	
ご意見	

- ご意見は、福祉課または各自治振興センターへ直接持参していただくか、郵送、FAX、Eメールによりご提出ください。
〒395-8501 飯田市大久保町2534番地
飯田市役所 健康福祉部 福祉課 障害福祉係
電話 (0265) 22-4511 内線5714
FAX (0265) 22-8133
Eメール fukushi@city.iida.nagano.jp
- ご意見は、平成30年1月17日（水）までにご提出ください。

記入例

- ご意見をお寄せいただく場合、差し支えなければ、この用紙をお使いください。
- **記入例**を参考に記載してください。
- 指摘箇所・ご意見が複数ある場合は、お手数ですが、この用紙をコピーしてお使いください。

第5期飯田市障がい福祉計画（案）・第1期飯田市障がい児福祉計画（案）に対する意見書

住所 **飯田市大久保町2534**

氏名 **〇〇 〇〇**

(ご意見をお寄せいただいた方の住所、氏名は公表いたしません。)

電話番号 **0265-22-4511**

(お寄せいただいたご意見の趣旨を確認するため、こちらから電話でお尋ねする場合があります。)

指摘箇所	<p>・P8 「基本理念」について</p>
ご意見	<p>●●のところは●●なので、●●とした方が良い。</p> <p>●●のところは●●なので、●●とならないか。など</p>

- ご意見は、福祉課または各自治振興センターへ直接持参していただくか、郵送、FAX、Eメールによりご提出ください。
〒395-8501 飯田市大久保町2534番地
飯田市役所 健康福祉部 福祉課 障害福祉係
電話 (0265) 22-4511 内線5711
FAX (0265) 22-8133
Eメール fukushi@city.iida.nagano.jp
- ご意見は、平成30年1月17日（水）までにご提出ください。