

武蔵野市障害者福祉計画・第6期障害福祉計画策定委員と 市民の意見交換会

意見提出用紙（提出期限：令和2年12月18日（金）まで）

本日の武蔵野市障害者計画・第6期障害福祉計画策定委員と市民の意見交換会につきまして、ご質問・ご意見がございましたら、12月18日（金）までに下記にご質問・ご意見をお書きください（郵送、ファックスまたは電子メールでお送りください）。

作成日：令和 年 月 日

（記載方法は自由です）

（ご住所・お名前・連絡先をご記入ください。この情報は「武蔵野市障害者計画・第6期障害福祉計画」に関する以外には使用しません）

住 所：

氏 名：

連絡先：

【送付先】

武蔵野市役所 健康福祉部 障害者福祉課
〒180-8777 武蔵野市緑町2-2-28
TEL:0422-60-1904
FAX:0422-51-9239
Eメール: sec-syougai@city.musashino.lg.jp