

令和2年度第1回寒川町地域自立支援協議会 質疑・意見用紙

委員名 _____

議題（1）相談支援事業所からの報告に関するご質問・ご意見等

--

議題（2）今期協議会での取り組み内容及びスケジュール（案）に関するご質問・ご意見等

--

議題（3）寒川町障がい者福祉計画実施状況及び評価に関するご質問・ご意見等

--

議題（４）障害者差別解消支援地域協議会に関するご質問・ご意見等

ご意見等がありましたら、８月７日（金）までに提出をお願いします。
提出は郵送やFAX、メールでもかまいません。

宛 先：〒253-0196 寒川町宮山 165 福祉部福祉課障がい福祉担当

電 話：0467-74-1111（内線 143）

メール：fukushi@town.samukawa.kanagawa.jp