

令和2年度第3回寒川町地域自立支援協議会 質疑・意見用紙

委員名 _____

議題（2）関係要綱の改正についてに関するご質問・ご意見等

議題（3）関係機関からの情報提供に関するご質問・ご意見等

議題（4）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（５）寒川町障がい者福祉計画に関するご質問・ご意見等

議題（６）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

議題（７）その他に関するご質問・ご意見等

ご意見等がありましたら、10月16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