

令和3年度第1回寒川町地域自立支援協議会 承認・意見用紙

委員名

議題	承認
(1) 議事録承認委員について	
(2) 令和3年度協議会のスケジュール及び 取り組み内容（案）について	

※承認いただける場合には承認欄に○をお願いいたします

その他意見・質問など

7月7日（水）までに必ずご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 健康福祉部 福祉課 障がい福祉担当
電 話：0467-74-1111（内線 145）
メー ル：fukushi@town.samukawa.kanagawa.jp