

令和 5 年度第 4 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）相談支援事業所からの報告

議題（3）寒川町障がい者福祉計画について

議題（4）障害者差別解消啓発活動における図書館企画展示について

議題（5）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、11月15日（水）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 健康福祉部福祉課障がい福祉担当
電 話：0467-74-1111（内線 144） FAX：0467-74-5613
メール：fukushi@town.samukawa.kanagawa.jp