

《意見提出様式》

田辺市第4期障害者計画、第7期障害福祉計画及び第3期障害児福祉計画【素案】

意見募集期間 令和6年1月23日（火）から2月5日（月）まで

提出先 〒646-0028 田辺市高雄一丁目23-1 田辺市役所 やすらぎ対策課障害福祉室

TEL：0739-26-4902 FAX：0739-25-3994

E-mail：shougai-fukushi@city.tanabe.lg.jp

※お寄せいただいたご意見・ご提案などは、その内容・要旨を広報紙やホームページに掲載させていただきますので、あらかじめご了承ください。掲載に当たっては、個人情報等の取り扱いには十分注意し、個人が特定されることのないようにいたします。

ふりがな					
氏名					
住所					
電話番号					
年代	<input type="checkbox"/> 20歳未満	<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 30代	<input type="checkbox"/> 40代	<input type="checkbox"/> 50代
	<input type="checkbox"/> 60代	<input type="checkbox"/> 70代	<input type="checkbox"/> 80歳以上		

意見の内容

ページ	意見	理由