「飯山市障がい者計画（案）」及び「飯山市第７期障がい福祉計画・飯山市第３期障がい児福祉計画（案）」に対する意見等

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | |
| 住所 | |
| E-mailアドレス  または電話番号 |  |

※ご記入いただきました個人情報については、他の目的には一切使用しません。

　また、意見募集の結果の公表の際には、意見以外の内容は公表しません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ページNo. | 該当項目 | ご意見の内容 | 理由 |
|  |  |  |  |

○　意見募集期間　　令和６年２月９日(金) ～ 令和６年３月１０日(日)

○　意見等の提出先及び提出方法

　　　郵送・ファクシミリ・Eメール・持参のいずれかにより提出をお願いします。

　　　【電子メール】　　　hoken@city.iiyama.nagano.jp

　　　【郵送】　　　〒389-2292　　飯山市大字飯山1110番地1

飯山市役所保健福祉課障がい福祉係　宛

　　　【FAX】 　0269-62-3127

　　　【持参】　　　飯山市役所保健福祉課障がい福祉係（1階6-2番窓口）