

「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)