

質問・意見提出用紙【傍聴者用】
(武蔵野市障害者計画・第7期障害福祉計画専門部会、
令和5年度武蔵野市地域自立支援協議会について)

令和5年5月29日(月)開催の武蔵野市障害者計画・第7期障害福祉計画専門部会(第1回)及び令和5年度武蔵野市地域自立支援協議会(第1回)につきまして、ご質問・ご意見がございましたら、以下にご記入の上、**6月5日(月)までに郵送、メール、FAXに持参にて障害者福祉課までご提出ください。**

なお、個別の回答はいたしかねますのであらかじめご了承ください。

ご住所・お名前をご記入ください。 この情報は武蔵野市障害者計画・第7期障害福祉計画専門部会、令和5年度武蔵野市地域自立支援協議会に関する以外には使用しません。
住 所:
氏 名:

No	資料番号	該当ページ	会議名	質問・意見等
1			計画専門部会について ・ 地域自立支援協議会について	
2			計画専門部会について ・ 地域自立支援協議会について	
3			計画専門部会について ・ 地域自立支援協議会について	
4			計画専門部会について ・ 地域自立支援協議会について	
5			計画専門部会について ・ 地域自立支援協議会について	

※ ご質問・ご意見を提出したい会議について、○を付けてください。

※ 行が足りない場合は、適宜、行の追加もしくは用紙を複写してください。

【提出・問い合わせ先】

武蔵野市健康福祉部 障害者福祉課 管理係
 〒180-8777 東京都武蔵野市緑町2-2-28
 TEL: 0422-60-1904
 FAX: 0422-51-9239
 電子メール: SEC-SYUGAI@city.musashino.lg.jp