

【送付先】

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部 障害福祉課 柴田、小松 宛
郵 送 : 〒231-8588 横浜市中区日本大通1
ファクシミリ : 045-201-2051
電子メール : fm1309.a5b@pref.kanagawa.lg.jp

意見書

記入日 月 日

委員名

第35回神奈川県障害者施策審議会の議題1 かながわ障がい者計画の取組状況について、御意見等がありましたら御記入ください。

点検・評価シート番号【 】 ページ番号【 】

点検・評価シート番号【 】 ページ番号【 】

- ※ 御意見がある場合は令和4年12月14日（水）までに御提出ください。
- ※ 意見書を使用せず、メール本文等でも構いません。
- ※ 必要に応じて、行を追加していただいても構いません。

問合せ先

調整グループ 柴田、小松

電 話 045-210-4703（直通）

E-mail fm1309.a5b@pref.kanagawa.lg.jp