第７期曽於市障がい福祉計画・第３期曽於市障がい児福祉計画（素案）パブリックコメント様式

|  |
| --- |
| 住所： |
| 氏名： | 年齢＊：（　　　　）歳 | 性別＊：男性　　/　　女性 |

|  |
| --- |
| 題名： |
| 意見・提言の内容： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ご記入にあたっての注意事項1. 「住所」、「氏名」を必ずご記入ください。また、「＊」については、任意記入項目としておりますが、整理の都合上、「年齢」、「性別」の記入にもご協力をお願いします。なお、住所、氏名などの個人情報を公表することはありません。
2. 「題名」には、何についてのご意見かをご記入ください。（記入例：「基本方針について」）
3. 「意見・提言の内容」は、できるだけ具体的にご記入ください。意見・提言の主旨が不明なものや、本計画に関する意見でないものについては、意見等として取り扱うことが難しい場合があります。なお、類似するご意見等は、まとめて公表することもあります。
 |