

第4期秋田市障がい福祉計画（原案）に関する意見募集

第4期秋田市障がい福祉計画（原案）をご覧になり、お気づきの点やご意見などがありましたらお書きください。

該当ページ	ご意見等

氏名 住所

電話番号 ご職業

FAX番号 メールアドレス

ご協力ありがとうございました。

平成27年1月16日(金)(必着)まで、郵送、ファックス、電子メール、持参のいずれかにより障がい福祉課へお寄せいただくか、持参により本用紙を配置している施設に直接ご提出くださるようお願いいたします。

【問合せ先】 〒010-8560 秋田市山王一丁目1-1
 秋田市福祉保健部障がい福祉課 企画管理担当
 電話：018-866-2093
 FAX：018-863-6362