

## 第4次秋田市障がい者プラン（素案）に関する意見募集

第4次秋田市障がい者プラン（素案）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。

なお、裏面にもご記入いただけますが、書ききれない場合は、任意の様式にてご回答くださるようお願いいたします。

該当ページ	ご意見等

※裏面もご利用ください。

該当ページ	ご意見等

氏名

住所

(会社名または所属団体名)

電話番号

職業

平成25年1月7日(月)(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。

問い合わせ先：〒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

e-mail：ro-wfsc@city.akita.akita.jp