

嬉野市第5期障がい福祉計画(案)に関する意見

氏名(※必須)	性別	男性	年齢	歳
		女性		
住所(※必須)	電 話	—	—	
	ファックス	—	—	

意見・提言の内容

○提出期限 平成30年1月31日(水)

○意見の提出先及び提出方法

(1)提出先

嬉野市役所(嬉野庁舎)福祉課

(2)提出方法

次のいずれかにてご提出ください。

〈持 参〉 嬉野市役所 福祉課 (嬉野庁舎)

〈郵 送〉 〒843-0392

嬉野市嬉野町大字下宿乙1185番地 嬉野市役所福祉課 行

〈F A X〉 0954-43-1157

〈メール〉 fukushi@city.ureshino.lg.jp

※意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外(住所、氏名等)は公表いたしません。