

令和3年度 第1回堺市障害者施策推進協議会（書面開催）ご意見等提出票

◎委員氏名

案件（1）職務代理者の指名について（報告）

案件（2）各専門部会の委員（案）及び会議日程について（報告）

案件（3）第5期堺市障害福祉計画・第1期堺市障害児福祉計画の進捗状況について（報告）

案件（4）第6期堺市障害福祉計画・第2期堺市障害児福祉計画の策定について（報告）

上記案件について ※ご意見なし、ご意見ありのどちらかをお選びください。

ご意見なし

ご意見あり（下記にご記入ください。）

ご意見をご記入ください。

※恐れ入りますが、8月20日（金）までに、郵送かファックスでご返信ください。
ご意見の有無に関わらず、ご返信くださいますようお願いいたします。