

別紙

「第6期福島県障がい福祉計画・第2期福島県障がい児福祉計画素案」に関する意見提出用紙

氏名又は団体名		
連絡先	住所 又は 所在地	(〒 -) 県外在住の方は通勤、通学されている福島県内の学校、会社等の名称
	電話番号	

【御意見・御提案等記入欄】

項目 (頁、行)	御意見・御提案等

※ 意見募集の締切は令和3年2月22日（月）（郵送の場合は当日消印有効）です。