**「第６次障害者計画・第６期障害福祉計画及び**

**第２期障害児福祉計画」に関する御意見**

意見募集期間：令和２年１１月１９日（木）～令和２年１２月１８日（金）【必着】

|  |  |
| --- | --- |
| **住　　所** |  |
| **氏　　名** |  |
| **該当箇所** | **御意見・御提案** |
|  |  |

**※意見等の提出にあたっては、この様式のほか、任意様式でも結構です。**

○提出方法

【持参・郵送】〒２７０－０１９２　流山市平和台１－１－１

流山市役所健康福祉部障害者支援課

【ＦＡＸ】０４－７１５８－２７２７

【メール】[shougaishien@city.nagareyama.chiba.jp](mailto:shougaishien@city.nagareyama.chiba.jp)

**※個人情報については、法令等を遵守し、適切に取り扱います。**

※表に書ききれない場合は、裏面も自由にお使いください。