

国立市第3次しょうがいしゃ計画（素案）に関する質問・意見用紙

募集期間	令和6年9月19日（木）～令和6年10月9日（水）	
意見の提出者	ふりがな 氏名（必須）	
	住所（必須） 〒	
市外在住の方は、通勤・通学等の国立市との関係をご記入ください（任意）		

※意見募集結果の公表に際しては、ご意見以外の内容は公表いたしません。また、ご意見に対して個別の回答はいたしませんので、ご了承ください。

意見	<p>意見及び理由を記入してください。 (ページ番号や項目名を明記するなどして、どの部分へのご意見か分かるようにご記載ください。)</p>
----	---

※ご意見提出の書式は自由です（この用紙以外の書式でも構いません）。ただし、住所・氏名(ふりがな)を明記ください。

- お問合せ先 国立市健康福祉部しょうがいしゃ支援課相談支援係 電話 042-576-2111(代表)
- 住 所 〒186-8501 国立市富士見台 2-47-1 F A X 042-573-1102
- メー ル sec_shogaishien@city.kunitachi.lg.jp
- 提出方法 郵送、FAX、メール、持参（下記閲覧場所に設置の専用回収箱へ投函）
- 閲覧場所 国立市役所しょうがいしゃ支援課・情報公開コーナー、くにたち駅前市民プラザ（くにたち・こくぶんじ市民プラザ）、くにたち北市民プラザ、くにたち南市民プラザ、公民館、中央図書館