

障害者計画策定のためのアンケート（案）にかかる意見について

問番号	指摘内容
委員氏名	

アンケート様式に関する資料5から7をご確認いただき、ご意見がありましたら
令和7年12月25日（木）会議当日にご提出ください。

また、事前にご提出いただく場合は、

FAX番号：048-733-0220

メールアドレス：shogai@city.kasukabe.lg.jp

へ送信をお願いいたします。