**第6期阿蘇市障がい福祉計画・第2期阿蘇市障がい児福祉計画（素案）に関する意見書**

令和　　年　　月　　日

阿蘇市長　宛

提出者

住　所

氏　名

連絡先

※法人その他の団体にあっては、所在地、名称及び代表者氏名をご記入ください。

　第6期阿蘇市障がい福祉計画・第2期阿蘇市障がい児福祉計画（素案）に関し、以下のとおり意見を提出します。

|  |
| --- |
| 意見の内容 |
|  |

※　意見書の提出は、令和3年3月10日（水）（必着）までとなります。

※　直接持参、郵便、ファックス、電子メールのいずれかで提出してください。

阿蘇市市民部福祉課総合福祉係　宛て

〒869-2695　阿蘇市一の宮町宮地504-1

FAX：0967-35-4114

メールアドレス：[fukushi@city.aso.lg.jp](mailto:fukushi@city.aso.lg.jp)