**富士河口湖町第６期障害福祉計画・第２期障害児福祉**

**計画（素案）への意見書**

**氏　　名**

**住　　所**

**電話番号**

|  |
| --- |
| **意見記入欄****※どの部分に対するご意見なのか該当ページ等をご記入のうえ、できるだけ簡潔にご記入ください。** |

**※いただいたご意見は、計画の参考させていただきますが、個別の意見に対する回答はしませんので、あらかじめご了承ください。**

**【締切日】令和３年３月８日（月）　必着**

**【提出方法】**

**○郵送・・・〒401-0392　山梨県南都留郡富士河口湖町船津１700番地**

**富士河口湖町役場　福祉推進課**

**○持参・・・福祉推進課（富士河口湖町役場）、勝山出張所、足和田出張所、**

**上九一色出張所、大石出張所、河口出張所**

**○ＦＡＸ・・・0555-72-6027**

**○メール・・・fukushi@town.fujikawaguchiko.lg.jp**