

『第5次寒河江市障がい者基本計画（案）』に対する意見

電話番号②以外は、必須項目です。必ず記入ください。

住 所 (所在地)			
フリガナ		(個人の方の場合) 生年月日	
氏 名 (名 称)		年 月 日	
電話番号または ファックス ①		(お持ちの場合) 電話番号②	
在住・在学等の区分（該当するものに○） 1 市内に住所を有している 2 市内に事務所又は事業所を有する個人、法人及びその他の団体である 3 市内の事務所又は事業所に勤務している 4 市内の学校に在学している 5 本計画（案）に利害関係を有する個人、法人及びその他の団体である （5の場合、具体的な内容：			
◎ ご意見等（日本語で記入してください）			

- 提出期限：令和8年3月19日（木）午後5時（郵送の場合は必着）
- 提出方法：次のいずれかの方法で提出してください。
- |       |   |      |       |       |
|-------|---|------|-------|-------|
| 持参・郵送 | 〒991-0021 寒河江市中央2丁目2番1号                 | 寒河江市 | 福祉国保課 | 生活福祉係 |
| 電子メール | fukushi@city.sagae.yamagata.jp          |      |       |       |
| ファックス | 0237-83-3201                            |      |       |       |
| 電子申請  | 市ホームページから電子申請フォームに進み、入力ください（この用紙は使いません） |      |       |       |
- ※電話によるご意見はお受けできません。
- 回答と公表：
- ・いただいたご意見の概要とその意見に対する市の考え方について、募集期間終了後に公表します（応募者の住所・氏名等は公表しません）。また、策定した計画については、寒河江市ホームページに掲載します。
  - ・いただいたご意見への個別の回答はいたしません。
- その他
- ・応募の際にご記入いただいた個人情報適切に管理し、この応募の目的以外には使用しません。
  - ・上の必須項目が全て記載してあれば、任意の様式で提出いただいてもかまいません。