

弘前市障がい者・障がい児施策推進計画(素案)に対する意見等記入用紙

氏名 (名称及び代表者氏名)	
住所 (所在地)	〒
在住・在学等の区分 (右記の中から該当する番号すべてに○を付けてください。) ()	1. 弘前市内に住所を有する人 2. 弘前市内に事務所等を有する人または団体等 3. 弘前市内に勤務する人 4. 弘前市内の学校に在学する人 5. 弘前市に対して納税義務を有する人または寄附を行う人 6. 本計画に利害関係を有する人 () 利害関係の内容について具体的に記入してください。
ご意見等記入欄 (意見等に係る原案の関係ページ、関係箇所を記入の上、意見を記入してください。) 	

◎提出期限 令和6年1月12日(金)必着

◎ご意見等の提出方法及び問い合わせ先

1) 提出方法 次のいずれかの方法により提出してください。

①郵送…〒036-8551 弘前市大字上白銀町1番地1 弘前市障がい福祉課宛

②持参…弘前市役所前川本館1階 障がい福祉課窓口A-105まで

(平日の午前8時30分～午後5時)

③ファクス…0172-32-1166 弘前市障がい福祉課宛

④Eメール…shougai Fukushima@city.hirosaki.lg.jp

⑤「わたしのアイデアポスト」へ投函…弘前市役所総合案内所、岩木総合支所総務課、相馬総合支所民生課、市民課駅前分室、市民課城東分室、各出張所に設置

2) 問い合わせ先 弘前市障がい福祉課 (TEL: 0172-40-7122)

◎意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容(住所・氏名等)は公表いたしません。なお、氏名、住所等の個人情報については、パブリックコメント手続以外には使用しません。