

石巻市第2次障害者計画及び第3期障害福祉計画 「パブリック・コメント」意見について

石巻市福祉部障害福祉課 行き

住 所(又は勤務先等所在地)					
氏 名		年 齢		性 別	
電 話 番 号	- -	Eメール又は fax			

項 目	意見・提案記入欄
第1部 序論 第1章 計画策定にあたって	
第2章 障害のある人を取り巻く環境	
第2部 障害者計画 第3章 基本構想	
第4章 施策・事業の展開	
第3部 障害福祉計画 第5章 障害福祉計画	
その他	

【期間】 平成24年12月25日（火）から平成25年1月15日（火）まで

【提出先】 障害福祉課

【提出方法】 各窓口への提出、郵便、FAX、電子メールによる。

【問い合わせ（意見提出）先】 石巻市福祉部障害福祉課 Tel.95-1111（内線 2474） FAX22-6610
〒986-0822 石巻市穀町14番1号
Eメール ishandwelf@city.ishinomaki.lg.jp