

## 第7期与謝野町障害者基本計画（案）

ご意見記入用紙（このままファックスで送れます）

ファックス番号：0772-42-0528

【ご意見記入欄】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ご住所 \_\_\_\_\_

ご氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

◆ 持参での提出

与謝野町役場 福祉課（加悦庁舎）

◆ 郵送での提出

あて先：〒629-2498

京都府与謝郡与謝野町字加悦 433 番地

与謝野町役場 福祉課 障害者福祉係

◆ Eメールでの提出

アドレス：fukushi@town.yosano.lg.jp