**第３次由布市障がい者基本計画・第７期由布市障がい福祉計画・**

**第３期由布市障がい児福祉計画(案)に対する意見募集用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡先（電話番号又はメールアドレス） |  |

※上記に記載がない場合は受付できません。住所・氏名等の個人情報は、公表しません。

【ご意見記載欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 計画ページ | 意見内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

募集期間：令和５年１２月１日(金)から令和５年１２月２２日(金)午後５時まで　※必着

送り先：由布市福祉事務所福祉課　〒879-5498　由布市庄内町柿原302番地

　　　　　（FAX：097-582-1343）（Eﾒｰﾙ：fukusi@city.yufu.lg.jp）