

第 9 期中野区健康福祉審議会 障害部会（第 6 回）

意見・質問票

氏 名 _____

（１）送付方法・送付先（①～③いずれかの方法でお願いいたします）

①メール：fukusisuisin@city.tokyo-nakano.lg.jp

②FAX：03-3228-5662

③郵便：〒164-8501 中野区中野 4-8-1 中野区福祉推進課健康福祉企画係 宛て

（２）送付期限：8月24日（月）必着

期限後のご提出については、実施通知をご確認ください。

議事に対する意見・質問の有無	
☐ 意見・質問がある	☐ 意見・質問はない
議事	ご意見、ご質問内容
「障害福祉計画等に対する中野区障害者自立支援協議会の意見について」【報告事項】	
「障害部会報告書（案）について」【審議事項】	

裏面に続きます→

その他	

【本票の取扱いについて】

議事に対する意見・質問をいただくことで、審議に参加いただきます。いただいた意見・質問は、部会の開催方法に応じて、以下のとおり活用させていただきます。なお、いずれの場合にも、取りまとめた資料については区ホームページでの公表を予定しております。

(1) 区役所で会議を開催した場合

出席委員にご紹介し、審議の材料といたします。

ただし、提出期限後にご提出いただいた場合には、ご紹介できない場合があります。

(2) 書面による開催とした場合

いただいた意見・質問を取りまとめ、必要に応じて部会報告書に反映させていただきます。