

「龍郷町障害者計画・第7期障害福祉計画 第3期子ども療育計画」(素案)に対する
パブリックコメント意見等提出用紙

【令和 年 月 日 提出】

氏名 (名称)	
住 所 (所在地)	〒
電 話 番 号	※御意見の内容等を確認するために、連絡させていただくことがあります。
【御意見】	

提出期限：令和6年3月5日(火)17時必着

【意見募集用紙の提出方法】

郵送送付先：894-0192 鹿児島県大島郡龍郷町110番 龍郷町保健福祉課障害福祉係 宛

電子メール：hokenfukushi@town.tatsugo.lg.jp

※件名を「龍郷町障害者計画・第7期障害福祉計画 第3期子ども療育計画(素案)に対するパブリックコメント」としてください。

ファックス：0997-62-2535

持参の場合：(平日のみ) 龍郷町役場保健福祉課障害福祉係または子ども子育て応援課児童福祉係

【注意事項】

- ① 御意見は、最終的な案を作成する際の参考とさせていただきます。
- ② 同じ趣旨の御意見が複数あった場合には、取りまとめて公表することがあります。
- ③ 御意見に対し、個別の回答はいたしませんので、あらかじめ御了承ください。

お問い合わせ先： 龍郷町役場保健福祉課 障害福祉係・子ども子育て応援課 児童福祉係
電話 0997-62-3111 (内線：2215、2315)