

質問・意見票

1/2

委員名

提出期限：令和 2 年 9 月 9 日

提出先：東久留米市福祉保健部障害福祉課

協議事項 2）部会について

資料 2－3、2－4 の内容を踏まえ、「意見なし」または「意見あり」に
○をつけてください。質問・意見の内容を、下記の自由記述欄に記入してください。

意見なし	
意見あり	

自由記述欄	※欄が不足する場合は、別紙使用可（様式は任意）

.....

協議事項 3）障害者計画・第 6 期障害福祉計画・第 2 期障害児福祉計画について

資料 2－5 の内容を踏まえ、「意見なし」または「意見あり」に
○をつけてください。質問・意見の内容を、下記の自由記述欄に記入してください

意見なし	
意見あり	

自由記述欄	※欄が不足する場合は、別紙使用可（様式は任意）

質問・意見票

2/2

委員名

提出期限：令和 2 年 9 月 9 日

提出先：東久留米市福祉保健部障害福祉課

協議事項 4）平成 3 1 年度（令和元年度）PDCA表について

資料 2－6、2－7 の内容を踏まえ、「意見なし」または「意見あり」に
○をつけてください。質問・意見の内容を、下記の自由記述欄に記入してください。

意見なし	
意見あり	

自由記述欄	※欄が不足する場合は、別紙使用可（様式は任意）

.....

その他

協議事項 2～4 以外の事項について、「意見なし」または「意見あり」に
○をつけてください。質問・意見の内容を、下記の自由記述欄に記入してください。

意見なし	
意見あり	

自由記述欄	※欄が不足する場合は、別紙使用可（様式は任意）