

質問・意見票

1/2

委員氏名

1) 東久留米市障害者計画・第6期障害福祉計画・第2期障害児福祉計画（案）について

資料5-2、資料5-2①、資料5-2②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）

提出期限：令和3年2月2日

質問・意見票

2/2

委員氏名

2) その他

協議事項1以外で「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）

提出期限：令和3年2月2日