（様式６）

**市民意見募集　（ご意見）記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 計画等の案の名称 | 「第７期上田市障がい福祉計画・第３期上田市障がい児福祉計画」 |
| ご意見の内容 | （計画等の該当するページ、章や節等も併せて記載してください。） |
| お名前 |  |
| ご住所 |  |
| 電話番号 | （　　　） |
| ご住所が市外の方  ※次にいずれかに○印 | １ 通勤 　　２ 通学 　　３ 市内に事務所等がある　 ４ 利害関係を有する |

●募集期間　　令和６年１月１９日（金曜日）から令和６年２月１９日（月曜日）まで

●提出方法 （１） 担当課（障がい者支援課）窓口への持参　　 （２） 郵送　　 　（３） 電子メール

（４） ファクシミリ　 　　※電話や口頭での提出はできません。

■お問合せ先・ご意見の提出先

　〒386－8601　　上田市　福祉部障がい者支援課　　（市役所本庁舎２階）

ＴＥＬ 0268-23-5158　ＦＡＸ 0268-24-9423　電子メールアドレス　shogaisien@city.ueda.nagano.jp