

[ご意見提出用紙]

[件名] 第6期佐渡市障がい福祉計画・第2期佐渡市障がい児福祉計画（素案）

(フリガナ) 氏 名		
所属	会社名又は 所属団体名	
	部署名	
住 所		
電話番号		
メールアドレス		
ご意見欄		

提出方法 ご意見提出用紙の持込、郵送、FAX、市ホームページの応募専用フォーム

提出期限 令和3年2月19日（金）午後5時必着

提出先 佐渡市役所 社会福祉課 障がい福祉係

〒952-1292 佐渡市千種232番地

電 話：0259-63-5113

FAX：0259-63-5121

WEBサイト：佐渡市ホームページ(<https://www.city.sado.niigata.jp>)

※ご意見の概要とそれに対する市の考え方は、令和3年3月上旬に公表する予定です。