令和２年度第１回文京区地域福祉推進協議会
障害者部会に係る意見聴取シート

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和 2 年度第 1 回文京区地域福祉推進協議会障害者部会の議題について、ご意見等がございましたら、お書きください。

記入欄

【提出方法】
FAX 又はメールにて、６月３０日（火）までに以下の提出先へご提出ください。

【提出先】
文京区福祉部障害福祉課障害福祉係　永尾・富井
電話：（５８０３）１２１１　FAX：（５８０３）１３５２
E-mail：b302000@city.bunkyo.lg.jp