

<ご意見記入用紙>

「第2次三重県手話施策推進計画」(中間案)について、ご意見をお寄せください。

【提出先】(郵 送) 〒514-8570 三重県津市広明町13番地
三重県子ども・福祉部 障がい福祉課 社会参加班
(ファクシミリ) 059-228-2085
(電子メール) shoho@pref.mie.lg.jp

【締 切】令和3年1月15日(金)
(郵送は当日消印有効/ファクシミリ・電子メールは当日17時必着)

お名前	
ご住所	
ご連絡先(電話番号等)	

該 当 箇 所	ご 意 見
※どの部分についてのご意見であるのかが、分かりやすいよう、ページ数や項目見出し等を記入してください。 なお、計画全般に係るご意見については、「全般」と記入してください。	

※ 用紙が不足する場合は適宜追加してください。