

第7期軽米町障がい福祉計画・第3期軽米町障がい児福祉計画（案）に対する意見書

フリガナ	
氏名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	
内容	

《提出先》 郵 送 〒028-6302 軽米町大字軽米 10-85

軽米町健康福祉課 福祉担当

F A X 0195-48-1061

メー ル kenkoufukushi@town.karumai.iwate.jp

持参の場合 軽米町健康福祉課 福祉担当

(庁舎1階 町民生活課となり)

※意見募集期間 令和6年3月8日（金）～令和6年3月22日（金）まで