

(別添様式)

「鹿児島県第6期障害福祉計画(案)」に対する 意見募集用紙

募集締切：令和3年3月16日(火)

住 所			
ふりがな 氏 名		年 齢	
連絡先	(電話番号・メールアドレス等)		
意見等記入欄			

<担当部署>

鹿児島県くらし保健福祉部障害福祉課 自立支援係

〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10-1 県庁1階

電話：099(286)2111(内2753)

FAX：099(286)5558

メール：s-jiritsu@pref.kagoshima.lg.jp