

【 質 問 票 】

(FAX : 049-225-3033 川越市障害者福祉課計画担当 宛)

氏 名	
連 絡 先	

第5回障害者施策審議会資料に係る質問等については、次のとおりとなります。

※御質問等は下欄に具体的に御記入ください。

対象会議資料	対象箇所
御質問等の内容	