

意見提出用紙

大田区福祉部 障害福祉課 障害者支援担当（計画） 伊藤・柳下 宛

提出期限：**令和2年8月17日（月）まで**

提出方法：同封の返信用封筒にて郵送（ファクシミリ・メールも可）

提出書類：意見提出用紙（任意の様式も可）

**【意見提出用紙】 令和2年度 第1回大田区医療的ケア児・者支援関係機関会議
（書面会議）**

委員氏名 _____

ご意見等をご記入ください。

議題1 医療的ケア児・者の把握状況について

議題 2 医療的ケア児・者の居住の場の確保等について

議題 3 その他

その他 （お気付きの点や質問等について、ご自由にご記入ください。）

ありがとうございました。

いただいたご意見については、集約のうえ 後日ご報告いたします。

【連絡先】

障害福祉課障害者支援担当（計画）

担当：伊藤・柳下

電話：5744－1700

FAX：5744－1592

メール：shoufuku@city.ota.tokyo.jp