

令和4年度第1回福岡市障がい者等地域生活支援協議会
追加意見シート

提出先：福岡市福祉局障がい者支援課

FAX：092-711-4818 / E-mail：s-shien.PWB@city.fukuoka.lg.jp

○議事「区障がい者基幹相談支援センターの事例から導かれる福岡市の地域課題に対する取組み」に対して、各委員及び委員所属団体における課題解決に向けたアイデアと協力いただける役割について、追加意見があれば、下記枠内に記載をお願いいたします。

協議会終了後、令和4年8月17日(水)までにご提出をお願いいたします。

追加意見がなければ、提出不要です。

委員氏名：_____

テーマ番号	意 見