第2次長野市障害者基本計画素案に関する

意見•提案用紙

委	員	名		
該当する番号に〇印をし、具体的な意見・提案は下記へご記入ください。				
1		頭	総論、計画の体系、障害者の状況について	
2	第1	章	障害に対する理解を深め、人権を守る	
3	第2	2章	自立した生活・意思決定を支援する	
4	第3	3章	個性をのばし、生きる力を育む	
5	第△	1章	雇用・就労、経済的自立を支援する	
6	第5	5章	社会参加を促進する	
7	第6	章	母子保健・健康づくりを充実する	
8	第7	7章	安全・安心に暮らせる環境・体制をつくる	
9	その	D他		
くご意見・ご提案内容>				

	\neg
くご意見・ご提案内容>	
	ļ
	ļ
	ļ
	ļ
	ļ
	ļ

6月15日(月)までに保健福祉部障害福祉課あてにご提出ください。