京都府健康福祉部障害者支援課認定・精神担当　あて

京都府高次脳機能障害者支援プラン（中間案）への
～ご意見記入用紙～

中間案に対するみなさまのご意見を自由にお書きください。
なお、電話でのご意見等には応じかねますので、あらかじめご了承願います。

＜意　見＞

（　　）について

※ご意見の内容を確認させていただく場合がありますので、差し支えなければ、住所、氏名、電話番号をご記入ください（公表はいたしません）。

住所又は所在地			
氏名又は名称		電話番号	

＜問い合わせ・ご意見送付先＞

京都府健康福祉部障害者支援課認定・精神担当
所在地：京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
電　話：０７５－４１４－４７３２
ＦＡＸ：０７５－４１４－４５９７
E-mail:shogaishien@pref.kyoto.lg.jp