【意見提出用紙】

（問合せ先）さぬき市健康福祉部長寿障害福祉課
ＴＥＬ：０８７９－５２－２５１６
ＦＡＸ：０８７９－５２－２９９０
E-mail：chojyusyogai@city.sanuki.lg.jp

さぬき市障害を理由とする差別をなくし共に学び共に生きる社会づくり条例(案)に対するご意見

○氏　　名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○住所または
　所　在　地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（住所が市外の場合、次のうち該当するものを選んでください。）

☐市内在勤　☐市内在学　☐市内で活動する団体等　☐本事案に利害関係を有する者

※上記の記述が無いものは受付できませんので、ご注意ください。

なお、これらの情報は公表しません。

【ご意見】