

* 様式は自由ですが、よろしければお使いください。

フ ァ ク ス：0774-95-3974（このままファクスで送信^{そうしん}できます。）

ゆう 　　そう 　　　　　　　　　　せい　　ちやう　けん　こう　ふく　　し　　かん　きやう　ぶ　　し　　や　　かい　　ふ　　く　　し　　か　　　じゅう　　し　　よ　　ぎ　　さい　　ふ　　よう
 郵 　　　送：〒619-0285 精華町健康福祉環境部社会福祉課(住　所記載不要)

でんし
電子メールアドレス：fukushi@town.seika.lg.jp

せい か ち ょ う し ゅ わ げ ん こ ふ き ゆ う お よ し ょ う が い と く せ い お う た ょ う
精 華 町 手 話 言 語 の 普 及 及 び 障 害 の 特 性 に 応 じ た 多 様 な コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ

手段の利用の促進に関する条例（案）へのご意見 記入用紙

せい かちょう しゅ わげん ご ふきゅう およ しょうがい とくせい おう たよう しゅだん りよう
精華町手話言語の普及及び障害の特性に応じた多様なコミュニケーション手段の利用の
そくしん かん じょうれい あん たい いけん ていあん じゅう か
促進に関する条例（案）に対するご意見やご提案など、ご自由にお書きください。

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

*** 住所・氏名は必ずご記入ください。差し支えなければ、電話番号もご記入願います。**

じゅう しょ 住 所			
し めい 氏 名		でんわばんごう 電話番号	
ばんごう ファクス番号		メールアドレス	

募集期間： 令和7年11月18日（火）から令和7年12月17日（水）まで