

<提出先>

十勝障がい者総合相談支援センター

e-mail: shiencenter-tokachi@bz04.plala.or.jp

FAX: 0155-28-7646

資料 12

協議会運営アンケート（提出用紙）

- 1 各会議に対するご感想・ご意見、今後取り上げてほしい協議題（自由記載）

--

- 2 協議会全体の運営へのご要望・ご意見等（自由記載）

--

- 3 回答した方について

所属	
氏名	
連絡先	 - -

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。