

障がい者福祉のあんない版に関する修正意見等報告書

関係機関名	南丹市地域自立支援協議会	委員氏名：
-------	--------------	-------

該当箇所（原文など）	左の箇所に対する修正理由・修正案（修正文）など
【記入例】 1 ページ 1(1) ■障害福祉サービスの種類 <u>障害者自立支援法に基づく</u>	法改正に伴う修正 <u>障害者総合支援法に基づく</u>

◇枠内におさまらない場合、別紙に整理していただいても結構です。

◇令和7年4月18日(金)までに社会福祉課宛に郵送、FAX又はメールにてご提出をお願いします。(Mail: s-fukushi@city.nantan.lg.jp)