

須坂市手話言語条例素案に対する意見・提案

意見・提案テーマ	該当ページ（                      ）

について

意見・提案内容（なるべく簡潔にご記入ください）

意見・提案者（「年齢」は差し支えない範囲でご記入ください。）			
住 所	〒		
氏 名 (または団体名)		年 齢	歳
電話番号	(                      )		

- ※2026 年 1 月 19 日(月)までに以下の方法により提出してください。
- ① 須坂市役所健康福祉部福祉課へ郵送又は FAX 送信  
〒382-8511 須坂市大字須坂 1528 番地 1      FAX 番号：026-248-7208
  - ② 須坂市役健康福祉部福祉課の窓口へ提出
  - ③ 須坂市ホームページの電子申請から「須坂市手話言語条例素案に対する意見・提案に対する意見」を選び送信

住所・氏名等は、目的以外に用いることはありません。  
個人情報の保護に関する法律の規定に従い、適正に取り扱います。