

豊後高田市障がい者基本計画（第3期・改訂案）についての意見募集 （パブリックコメント）実施要領

1. 趣 旨

国の定める基本指針に基づき、本市の障がい者施策を総合的・計画的に推進するための基本的な方針を定める「豊後高田市障がい者基本計画（第3期）」（計画期間：令和8～14年度）を策定するにあたり、広く市民等から意見募集を行うもの

2. 対象者

意見を募集する対象者は、次に掲げる市民等とする。

ア 市内に住所を有する者

イ 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体

ウ 市内の事務所又は事業所に勤務する者

エ 市内の学校に在学する者

オ その他この計画に利害関係を有する者

3. 募集期間及び提出方法

（1）募集期間 令和8年2月5日（木）～2月25日（水）

（2）閲覧場所

ア 豊後高田市役所本館1階（社会福祉課）、真玉庁舎（地域総務一課）
香々地庁舎（地域総務二課）

イ 市ホームページ

（3）提出方法

別紙様式又は任意様式に住所、氏名、連絡先を明記の上、（1）の期間内に郵送、FAX、電子メール、又は持参にて社会福祉課障がい福祉係まで提出。

電話及び口頭は不可。また、住所、氏名、連絡先が無記入のものは無効。

※郵送先 〒879-0692

豊後高田市是永町39番地3 豊後高田市社会福祉課 宛

FAX 0978-22-1033

E-mail fukusi@city.bungotakada.lg.jp

4. その他

（1）提出された意見書の返還及び意見提出者に対する個別の回答は行わない。

（2）意見の内容とそれに対する市の考え方については、ホームページ等において公表する。

（3）提出された意見は、計画策定に当たっての参考とする。

5. 問合せ先

豊後高田市社会福祉課 障がい福祉係 TEL 0978-25-6178

FAX 0978-22-1033