

育恵会 会長 [redacted] 様

お世話になっております。
先日お伺いいたしました恵庭市障がい福祉課の狩野と申します。

[redacted] さん・[redacted] さんの手帳の取得に関し、北海道立心身障害者総合相談所に提出が必要な判定依頼調査書作成のため、状況等の聞き取りをさせていただきたく連絡いたしました。

聞き取り方法は、職員が自宅へお伺いし、[redacted] さん・[redacted] さんよりお話を聞きたいと思っておりますので、恐れ入りますが都合の良い日時をお電話またはFAXでご連絡くださいますようお願いいたします。

7月28日(木)	7月29日(金)	8月1日(月)	8月2日(火)	8月3日(水)	8月4日(木)	8月5日(金)	8月8日(月)	8月9日(火)	8月10日(水)
希望時間	希望時間	希望時間	希望時間	希望時間	希望時間	希望時間	希望時間	希望時間	希望時間

都合の良い日に○を、都合の悪い日に×をご記入ください。
なお、ご希望の時間がありましたら下段にご記入ください。
ご不明な点がありましたら、下記担当までご連絡くださいますようお願いいたします。

【問合せ・連絡先】

恵庭市保健福祉部障がい福祉課
計画推進担当 狩野(かりの) 志帆
電話 33-3131(内線 1331)・ファックス 32-1155