

ご回答用紙

●氏名（直筆で）： _____ ●記入日： _____

●電話番号： _____ （不明な点があった場合ご連絡いたします）

私は、障害×提案＝住みよいつくばの会の提案について、以下の通り回答します。

（当てはまるものに丸をつけて下さい）

提案①・福祉タクシー券を他制度との選択制とし、社会参加を促進する

ご回答：①賛成し、任期中に実現する

②賛成し、実現に向けて検討する

③内容を確認し、検討する

④賛成しない

自由記入欄：

提案②：就労中の重度障害者への公的な介助サービスを実現する

ご回答：①賛成し、任期中に実現する

②賛成し、実現に向けて検討する

③内容を確認し、検討する

④賛成しない

自由記入欄：

提案③：市役所に遠隔手話通訳システムを導入する

ご回答：①賛成し、任期中に実現する

②賛成し、実現に向けて検討する

③内容を確認し、検討する

④賛成しない

自由記入欄：

提案④：改正バリアフリー法に基づき、つくば市のマスタープラン・基本構想を作成する

ご回答：①賛成し、任期中に実現する

②賛成し、実現に向けて検討する

③内容を確認し、検討する

④賛成しない

自由記入欄：

提案⑤：避難行動要支援者の個別避難計画の策定を進める

ご回答：①賛成し、任期中に実現する

②賛成し、実現に向けて検討する

③内容を確認し、検討する

④賛成しない

自由記入欄：

提案⑥：宿泊を伴う校外学習時への特別支援教育支援員の付き添いを可能とする

ご回答：①賛成し、任期中に実現する

②賛成し、実現に向けて検討する

③内容を確認し、検討する

④賛成しない

自由記入欄：

ご協力いただき誠にありがとうございました。

以上