

別記様式第 2 号

会議の概要報告

会議の名称	佐野市障がい者福祉計画検討部会
1 開催日時	平成 2 5 年 8 月 2 3 日 (金) 午前 1 0 時 ~ 1 1 時
2 開催場所	佐野市役所 東仮庁舎 議場
3 委員等の人数	2 5 人
4 出席委員等の人数	2 3 人
5 議題	検討部会長及び副部会長の互選について 手帳所持者数の状況等について 佐野市障がい者福祉計画の概要について アンケートの実施について 今後の予定
6 会議の公開・非公開の区分	公開 一部公開 非公開 一部公開・非公開の理由
7 傍聴者の数	0 人
8 会議資料の名称	佐野市障がい者福祉計画策定委員会設置要綱 佐野市障がい者福祉計画策定委員会委員名簿 佐野市の手帳所持者数の状況等について 「佐野市障がい者福祉計画」について ～障がい福祉に関するアンケートご協力のお願い～ 佐野市障がい者福祉計画策定に関する今後の予定について(案)
9 会議の概要 (発言の要旨)	アンケートのなかに災害時要援護者の登録に関することも入れてほしい。 アンケートの発送にあたっては、特定の障がいや年齢に統計データが偏ることがないよう事前に精査していただきたい。
10 その他	