

前橋市 福祉部 障害福祉課あて

「第4次前橋市障害者福祉計画」に関する意見について

募集期間 令和8年1月5日（月）から令和8年2月5日（木）まで

住 所		氏 名	
提出区分	市内に（在住・在勤・在学） その他	←該当区分を選んでください。	

意 見 記 載 欄

（意見記載欄）

※提出方法については裏面をご覧ください

ご意見の提出方法

次のいずれかの方法により提出してください。なお、郵送以外は令和8年2月5日（木）必着となりますので、ご注意をお願いします。

◇提出方法

(1) 郵送による場合（令和8年2月5日（木）当日消印有効）

〒371-0014 前橋市朝日町三丁目36番17号 前橋市保健所内
前橋市 福祉部 障害福祉課 障害政策係 行

(2) ファクスによる場合=027-223-8856

(3) 電子メールによる場合=syogaifukushi@city.maebashi.gunma.jp

(4) 電子申請（Logo フォーム）による場合

下記からアクセスしてください。



<https://logoform.jp/f/2aFXI>

(5) 直接ご提出いただく場合

市保健所1階障害福祉課、市庁舎2階情報公開コーナー、各支所、各市民サービスセンター、各公民館、各コミュニティーセンターの窓口へ直接ご提出ください。

※意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（住所・氏名）は公表しません。

※個別には回答いたしかねますので、あらかじめご了承願います。

◇問い合わせ先

前橋市 福祉部 障害福祉課 障害政策係

電話027-220-5713（直通）