

ヒアリング 感想シート ※ヒアリング時のメモにご使用ください。

肢体不自由児者父母の会

委員氏名 _____

【注意点】

* 障がい当事者や家族・支援者の意見に対し否定的な意見、改めて強く問いただすような発言はお控えください。

