

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。

内部障がい

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。

