

寝屋川市障害者長期計画の進捗状況と課題検討ワークシート（平成23年度版）

機関・団体名		記入者職・氏名	
--------	--	---------	--

○「計画の進捗状況」（実現したこと・していないこと）および「課題」（実現またはいっそうの推進を図るうえで必要なことなど）について（※「達成状況」、「課題」のいずれか1つだけでも結構です）

記号	計画の達成状況	課題

○ 貴機関・団体において平成22年度に実施・充実された「事業等の実施・進捗状況」について

連番	事業等の実施・進捗状況

○ 貴機関・団体において事業等を推進していくうえでの課題について

○ 第3期の寝屋川市障害福祉計画に対するご意見など（計画に盛り込むべき事項等）

○ その他、寝屋川市障害者長期計画、寝屋川市障害福祉計画の推進に関するご意見など

※このシートに書ききれない場合は、別紙に記載して添付してください。