

【意見提出様式】

障害者差別解消法に基づく対応要領案に関する意見

氏 名 (法人の場合は、法人名 及び連絡担当者名)	
住 所	
電 話 番 号	

意 見	

※特定の箇所、ページに係る意見は該当箇所等を明記願います。

○提出期限 平成 28 年 3 月 15 日 (火) 必着

○提出先及び問合せ先 〒187-8587 東京都小平市学園西町 1-29-1

独立行政法人大学評価・学位授与機構 総務企画課総括係 (電話 042-307-1512)

※電話による意見の受付は致しかねますので、御了承ください。

○提出方法 郵送、F A X (042-307-1552)、電子メール (krssoumu@niad.ac.jp)