宍粟市高齢者福祉計画・第９期介護保険事業計画推進委員会

意見書

|  |  |
| --- | --- |
| 委員ご氏名 |  |

・計画素案等について、ご意見があればお書きください。

| 資料名： | ページ番号： |
| --- | --- |
|  | |
| 資料名： | ページ番号： |
|  | |
| 資料名： | ページ番号： |
|  | |

※意見書は高年福祉課までご持参、メールもしくはFAXにてご提出ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　【事務局】

宍粟市健康福祉部高年福祉課　谷口

電話：0790-63-3160

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：0790-63-3175

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：kaigohoken-kkk@city.shiso.lg.jp