

「矢巾町高齢者福祉計画・第9期介護保険事業計画」(素案) へのご意見

住 所	〒 —
氏 名	
電話番号	— —

※住所、氏名、電話番号は、意見に対して的確に町の考え方を整理するため、意見の趣旨を確認する場合には必要なものとなります。意見への回答を公表する際に公開されるものではありません。

該当項目 例) ○○ページ、第○章 などどの部分か分かるよ うに記載願います。	ご意見の内容

【意見書の提出先】

- ・ 郵送の場合 〒028-3615 矢巾町大字南矢幅 14-78 矢巾町 健康長寿課
- ・ 持参の場合 健康長寿課 長寿支援係 (住所上記のとおり)
- ・ F A X の場合 019-698-1214
- ・ メールの場合 kenkou_public@town.yahaba.iwate.jp

※電話による受付は対応しかねますので、御了承願います。

【意見等の募集期間】

令和6年1月23日(火) ～ 令和6年2月23日(金) <必着>