**高齢者福祉計画及び第9期介護保険事業計画（案）**

**に対する意見記入用紙**

◇意見の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（必須） |  |
| 住所（必須） |  |
| 連絡先（必須） |  |

■意見提出期間

令和６年２月15日（木）から令和６年2月29日（木）まで

■提出先　肝付町役場福祉課・内之浦総合支所 町民生活課

■提出方法

　　（直接持参）上記提出先までご持参ください。

　　（郵　　送）893-1207　肝付町新富98番地　肝付町役場福祉課　宛

　　（ＦＡＸ　）0994-65-2517

　　（電子メール）kaigo@town.kimotsuki.lg.jp

■お問い合わせ

肝付町役場福祉課　介護保険係

　電話0994-65-8412　FAX 0994-65-2517