

「高齢者福祉計画・第4期 介護保険事業計画（案）」に対する意見募集用紙

担当：南三陸町 保健福祉課 高齢者福祉係

住 所	
氏 名	
電話番号	
(ご意見・ご提案等記述欄)	

南三陸町 保健福祉課 高齢者福祉係
(〒986-0753) 南三陸町志津川字城場 10 番地

TEL : 0226-46-5113

FAX : 0226-46-4514

E-mail : kourei@town.minamisanriku.miyagi.jp