「川上村認知症対応型通所介護施設建設基本計画（案）」

に対する意見応募用紙

氏名		年齢	歳
電話番号		性別	男・女
住所	〒		
Ｅメールアドレス			

※氏名・住所は必ず記入してください。

意見等記入欄

意見募集期間：令和８年３月25日（水）まで【必着】

・提出された意見は、個人情報を除き原則として公表します。

・個別の意見に対しての直接回答は致しませんので、ご了承ください。