

匝瑳市高齢者支援課あて

F A X 0 4 7 9 - 7 0 - 2 0 0 1

介護予防・日常生活支援総合事業説明会 質問票

事業所名 _____

サービス種別 _____

電 話 _____

F A X _____

質問内容

- ※ いただいた質問は、回答と併せて随時市ホームページで公開します（意味の変わらない範囲で文言を修正させていただく場合があります）。
- ※ 事業所名は公開しません。
- ※ 個別に回答が必要な質問については、F A Xで御連絡します。