

第10次京都府高齢者健康福祉計画（中間案）への 御意見記入用紙

中間案に対するみなさまの御意見を自由にお書きください。
なお、電話による御意見の提出等には応じかねますので、あらかじめ御了承願います。

<意 見>

（	）について

※御意見の内容を確認させていただく場合がありますので、差し支えなければ、住所、氏名、電話番号を御記入ください（公表は、いたしません）。

住所又は所在地			
氏名又は名称		電話番号	

<問い合わせ・御意見送付先>

京都府健康福祉部高齢者支援課介護計画・企画係

所在地：京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
電 話：075-414-4578・4579
F A X：075-414-4572
E-mail：koreishien@pref.kyoto.lg.jp