高齢者福祉計画・第9期介護保険事業計画(案)に対する意見 募集期間 令和5年12月25日(月)~令和6年1月25日(木)

	意	見	の	内	容	_
住 所						
<u>氏 名</u>						

【提出・お問い合わせ先】

五泉市高齢福祉課介護保険係

〒959-1692 五泉市太田 1094-1

TEL 0250-43-3911(内線 252) FAX 0250-43-0390

Mail kourei@city.gosen.lg.jp