

(意見・提言提出様式)

新たな長野県高齢者プラン（第8期老人福祉計画・介護保険
事業支援計画）を策定するに当たってのご意見・ご提言

【氏名・団体名】 _____

【住所・所在地】 _____

【連絡先】 _____

<差し支えない範囲でご記入ください。ご記入いただいた個人情報については、他の目的には一切使用しません。>

ご意見・ご提言の内容

理由

※ 意見募集期間：令和3年4月30日（金）～5月30日（日）