

(意見提出様式)

第9期長野県高齢者プラン（素案）への意見

<p>【氏名・団体名】 _____</p> <p>【住所・所在地】 _____</p> <p>【連絡先電話番号】 _____</p> <p><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。></p>	
該当箇所	ご意見
(編章節・ページ・項目等)	

※ 意見募集期間：令和6年（2024年）1月11日（木）～2月10日（土）

【提出先】 長野県健康福祉部介護支援課

郵 送：〒380-8570（県庁専用郵便番号につき住所記載不要）

メール：kaigo-keikaku@pref.nagano.lg.jp