江別市高齢者総合計画（案）パブリックコメント　意見記入用紙

（宛先）江別市健康福祉部介護保険課

ふりがな		（　　）歳代 ※差しつかえなければ、年代をご記入ください。
氏　　名 （名称及び代表者氏名）		
住　　所 （所在地）	〒　　－	

江別市高齢者総合計画（案）に関するご意見を、以下にご記入ください。以下の記入欄に書ききれない場合は、別紙でも構いません。