

## 第8期嘉手納町老人福祉計画(案)へのご意見

【ご意見】

※よろしければ、ご記入ください。

|                           |      |      |
|---------------------------|------|------|
| ①お住まい<br>(○を付けてください)      | 町内在住 | 町外在住 |
| ②お名前                      |      |      |
| ③ご連絡先<br>(電話番号またはメールアドレス) |      |      |