

第7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 (○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 (電話番号またはメールアドレス)		