

生活支援会議に係る質問票

年 月 日

【送付先】
伊勢市福祉総合支援センター
地域包括ケア係
FAX:0596-63-5420
E-mail:fukushi-sougou@city.ise.mie.jp

記入者

電話番号

- 質問等を下記にご記入ください。
- 回答については、後日Q & Aをホームページに掲載します。

記

※F A X ・ メールまたは直接ご持参いただいても結構です。