

令和 5 年度第2回久喜市介護保険運営協議会 質問票

| | |
|---|--|
| 質問者氏名 | |
| 報告事項 議事(4)、(5)、(6)について、ご質問がありましたら、FAX または電子メールで、ご提出をお願いいたします。 | |
| 質問内容 | |

【提出期限】 令和 5 年 7 月 28 日(金)

【提出先】 FAX 0480-23-0699

電子メール kaigohoken@city.kuki.lg.jp

(担当 介護保険課)