

「第九次郡山市高齢者福祉計画・郡山市介護保険事業計画

(地域包括ケア計画) (案)」に対する提案様式

意見募集期間：令和6年1月5日(金)～令和6年2月5日(月)

地域包括ケア推進課 行

ファクシミリ：024-934-8971

E-mail：houkatucare@city.koriyama.lg.jp

郵送：〒963-8601 (住所不要) 郡山市地域包括ケア推進課 宛て (2/5必着)

お名前 ※	
ご住所 ※	
電話番号 ※	
ファクシミリ番号	
メールアドレス	
勤務先・学校名	
意見内容	

※ お名前、ご住所、電話番号は必ず御記入ください。

任意の様式により提出していただいても結構です。

御意見の提出にあたり、取得した個人情報につきましては、郡山市個人情報保護条例及び郡山市個人情報保護条例施行規則に則り、適切に取り扱い、管理いたします。