■意見提出用紙（在宅医療・介護連携協議会　企画部会・情報共有部会）

調査票等について意見・質問等がございましたら、お手数ですが、こちらの用紙を７月 11 日（金）までにご提出ください。

お名前（　　）

－連絡先及び提出先－

住所：〒420-8602　静岡市葵区追手町５番１号

静岡市　地域包括ケア推進課 在宅医療・介護連携係　橋本・平川

電話 054-221-1576 ＦＡＸ：054-221-1577

E-mail：chiikikea@city.shizuoka.lg.jp