

【意見提出用紙】

件名（必須）	指定介護予防支援等の事業の人員及び運営並びに指定介護予防支援等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準（案）に対する意見募集
（ふりがな） 氏名（必須）	
住所（必須）	〒
連絡先（必須） （いずれか一つをご記入ください）	・電話番号（ ） ・ファックス番号（ ） ・メールアドレス（ ）
区分（必須）	該当する区分を選択ください <input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学 } 名称・所在地をご記入ください （名称 ） （所在地 ） <input type="checkbox"/> 利害関係者 （利害内容 ）
意見内容（必須）	

※ 上記フォーム以外の形式においても、必要項目が記載されていれば意見書として提出可能です。