

南幌町介護保険事業計画策定委員会委員申込書

氏 名	
生年月日	
住 所	
電話番号	
応募の動機（簡潔に記入願います）	

[問い合わせ・申込先]

あいくる内 高齢者包括係

電話：378-5888