

意見提出様式

「明日香村の在宅医療と介護を含めた拠点整備基本計画（案）」

に対する意見等

ご連絡先	ご氏名	
	ご住所	
	ご連絡先(電話番号・メールアドレス)	

※上記の情報は公表いたしません。

※何ページのどの項目についてのご意見等であるか、下記へ具体的にご記入くださいますようお願いします。

【記入例】1ページ 『基本計画策定の背景・目的』について

意見等	
-----	--

※締切 令和8年1月28日（水曜日） 郵送の場合当日消印有効

※送付先 [郵送の場合] 〒634-0142 高市郡明日香村大字橘21番地

明日香村役場 健康こども福祉課 宛

[持参の場合] 明日香村役場 健康こども福祉課 窓口

(8時30分～17時15分) 閉庁日を除く

明日香村健康福祉センター 事務室 窓口

(9時00分～20時00分) 閉館日を除く

[ファックスの場合] 0744-54-5551 (健康こども福祉課)

[メールの場合] asuka.iryokaigokeikaku@gmail.com

※電話での受付は不可。

※明日香村の在宅医療と介護を含めた拠点整備基本構想および概要版に対する意見募集ではありません。