

稚内市高齢者保健福祉計画・第9期稚内市介護保険事業計画（素案）に対する意見など

氏名	
住所	
電話番号	
意見など	

(1) 募集期間 令和6年2月2日（金）～令和6年2月15日（木）

(2) 提出方法 ①郵送 〒097-0022
稚内市中央4丁目16番2号
稚内市 生活福祉部 長寿あんしん課 宛
②Eメール tyouzyu@city.wakkanai.lg.jp
③ファクシミリ 0162-23-8586
④窓口提出 稚内市保健福祉センター2階 長寿あんしん課
宗谷支所・沼川支所

(3) その他

- ・お寄せいただいたご意見及びご提言は本計画策定の参考とさせていただきます。
- ・意見提出の際に記入された情報のうち、個人にかかわる情報は公開いたしません。
- ・ご意見の概要などは、当市ホームページで後日公表予定です。
- ・お寄せいただいたご意見に対し、個別の回答はいたしません。