

「由布市高齢者保健福祉計画・第9期介護保険事業計画（案）」に対する意見募集用紙

住 所	
氏 名	
連絡先 (電話番号またはメールアドレス)	

※上記に記載がない場合は受付できません。住所・氏名等の個人情報は、公表しません。

【ご意見記載欄】

計画ページ	意見内容

募集期間：令和6年1月10日（水）から令和6年1月29日（月）午後5時まで ※必着

送り先：由布市高齢者支援課 〒879-5498 由布市庄内町柿原302番地

FAX：097-582-1343 Eメール：kourei@city.yufu.lg.jp