**送信日　平成　　年　　　月　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護予防・日常生活支援総合事業質問票 | | | |
| 事業所名 |  | 担当者名 |  |
| 【質問事項】 | | | |
| 【送信先】  　箕輪町役場福祉課高齢者福祉係(箕輪町地域包括支援センター)  　　e-mail : 　fukushi@town.minowa.nagano.jp  　　FAX　　：　0265-70-6699 | | | |

提出期限　平成28年11月30日（金）

（なお、上記期日以降も随時受け付けます。）