

「箱根町指定介護予防支援等の事業の人員及び運営並びに指定介護予防支援等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例（仮称）」及び「箱根町地域包括支援センターの職員等に関する基準を定める条例（仮称）」の制定に対する意見書

提出者（必須）	
<p>・氏名 _____</p> <p>・住所 _____</p> <p>・連絡先 _____</p> <p>・提出者区分</p> <p><input type="checkbox"/>町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/>町内に別荘を有する者 <input type="checkbox"/>町内で働く者</p> <p><input type="checkbox"/>町内で学ぶ者 <input type="checkbox"/>町内で事業を営む者 <input type="checkbox"/>町内で活動する者</p> <p><input type="checkbox"/>本町に納税義務を有する者 <input type="checkbox"/>パブリックコメント手続きに係る事案に利害関係を有する者</p> <p>※該当する区分にチェックを入れてください。</p>	
意見項目（注）	意見記入欄

（注）該当ページや条項等を記入してください。

提出先

〒250-0398 箱根町湯本 256 番地 箱根町福祉部健康福祉課

電話：85-7790 F A X：85-8124 E-mail：web_fukushi@town.hakone.kanagawa.jp