**北海道ケアラー支援推進計画（仮称）素案　意見提出様式**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏　　名****（企業・団体名）** |  |
| **住　　所** | **〒** |
| **電　話　番　号** |  |
| **メールアドレス** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **該当の項番** | **ご　　意　　見** |
|  |  |
| 【提出先・問い合わせ先】　北海道保健福祉部高齢者支援局高齢者保健福祉課地域支援係　〒060-8588　札幌市中央区北３条西６丁目　電　　　　話：011-204-5275（直通）　ファクシミリ：011-232-8308電子メール：hofuku.kouhuku1@pref.hokkaido.lg.jp |

※ この様式以外で提出いただいても構いませんが、住所、氏名などはお忘れなくご記入ください。