**Fax：0982－56－1423**

**Mail：kourei＠hyugacity.jp**

日向市高齢者あんしん課

介護認定係　　行

集団指導後の質問についてご記入ください

**質　問　票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 担当者 |  |
| Mail |  | FAX |  |
| 【質問事項】 | | | |