

別 紙 1

滝川市保健福祉部介護福祉課介護保険係 宛
FAX 0125-26-5166

承 認 書

第4回滝川市保健医療福祉推進市民会議「計画策定専門部会」（書面開催）に係る「第8期滝川市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（案）」について下記のとおり回答します。

※市民会議と専門部会を併任されている委員におかれましては、それぞれに承認書の返送がありますことをご容赦願います。

期限：令和3年1月28日（木）12：00まで

※可・否のいずれかに○をご記入ください。

計画案に対する承認	可	否
-----------	---	---

{ 団体名 :
氏 名 :
連絡先 : }