

粕屋町地域包括支援センター・地域密着型介護サービス運営協議会委員 申込書

ふりがな 氏 名	
生年月日	年 月 日 (満 歳)
現住所	〒 ー 粕屋町
連絡先 ※日中連絡がつく ところ	電話番号： メール：
職業 (勤務先)	
応募動機	

応募締切：令和7年8月29日（金）

提出先：〒811-2392

粕屋町駕与丁一丁目1番1号

粕屋町役場 高齢者支援課(地域包括支援係)

TEL：938-0229 FAX：938-3150

Mail：houkatsu@town.kasuya.fukuoka.jp