八雲町ケアラー支援条例（仮称）の条例素案に関する

ご意見提出用紙

募集期間【令和７年７月７日（月）～８月５日（火）】

令和７年　　　月　　　日

八雲町議会議長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |
| --- |
| <意見及びその理由> |
|  |

なお、ご不明な点がございましたら八雲町議会事務局までお問い合わせ願います。（TEL 0137-62-2388）