

# 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)