

まえさわ地域包括支援センター

下記、必要事項をご記入のうえ令和7年2月27日(木)までに、
まえさわ地域包括支援センターへご持参いただくか、
ご郵送またはFAXでお送り下さい。又は電話での受付も可能です。

申込日：

(ふりがな) 氏名		年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所(〒 -)				
	電話		携帯(PHS)		
	E-mail				
ご職業					
質問等あれば ご記入ください					

申込用紙送付先

まえさわ地域包括支援センター

〒029-4208 奥州市前沢字竹沢 147 番地

TEL: **0197-34-0702** (受付時間 8時30分~17時30分)

FAX: **0197-34-0703**