

## 「三重県認知症施策推進計画」中間案に対する意見

【送付先】(郵送宛て先) 〒514-8570 津市広明町13番地  
三重県医療保健部長寿介護課 あて  
(FAX宛て先) 059-224-2919  
(メール宛て先) chojus@pref.mie.lg.jp

【締切】令和8年1月13日(火曜日) 12時必着

お名前		
ご住所	県	市・町
ご連絡先(電話番号等)		

該当箇所  ※該当ページ、項目名等を ご記入ください。全般に かかる場合は、「全般」と 記入してください。	意見

※ 用紙が不足する場合は適宜追加してください。