

3. 面談方式の希望

- 個別対面方式
- オンライン方式

4. 面談で特に意見交換を希望すること（自由記載）

5. その他、特記事項（自由記載）

6. 提出期限

令和8年6月12日(金)17:00まで メールまたは郵送にて(郵送は当日消印有効)

【提出先・お問い合わせ窓口】

大東市 高齢介護室 高齢支援グループ

担 当：増

住 所：大東市谷川1丁目1番1号

TEL：072-870-0513

FAX：072-872-8080

E-mail：koureisien@city.daito.lg.jp