

送付先 朝霞市福祉部 長寿はつらつ課 介護保険係
E-mail tyoju_haturatu@city.asaka.lg.jp

受付期間 : 令和7年8月12日(火)から10月3日(金)まで

地域密着型サービス事業者公募に関する質問票

法人名	
所属部署名	
担当者名	
サービスの種類	看護小規模多機能型居宅介護

質問内容（簡潔に記載してください）

--