



一般社団法人沖縄県介護支援専門員協会 事務局宛

■受付期限：令和6年6月6日（木）

FAX：098-887-4834／Email：info@okicare.jp

質 問 票

※議案書の内容についてのご質問を、この用紙にご記入のうえ fax にてご提出いただくか、もしくは、質問内容をメールにて送信お願いいたします。

※ご質問は fax・メールのみにて受付しております。ご協力のほどお願い致します。

※寄せられた質問につきましては、内容を確認した上、社員総会にて回答させていただきます。 **なお、会員の確認ができない（無記名・偽名等）場合は、回答いたしかねますので、ご了承ください。**

| | | | |
|----------|--|-----|--|
| 氏名 | | TEL | |
| 会員番号（8桁） | | FAX | |

[質問内容]