



FAX:017-721-3732

◆下記の相談票にご記入いただき、FAX及びメールにて随時相談を受付いたします。

新型コロナウィルス感染症関連 相談票				
相 談 日 時		令和 年 月 日	会員番号	02-
相 談 者	氏 名			
	住 所	〒 -		
	連 絡 先			
所属事業所	名 称			
	住 所	〒 -		
	電話番号			
《相談内容》				
希望回答方法	<input type="checkbox"/> 電 話 ( - - - ) <input type="checkbox"/> FAX ( - - - ) <input type="checkbox"/> メール ( )			

※相談内容については外部に漏れることのないよう事務局にて保管いたします。

※相談内容によっては、お電話で確認させていただく場合や青森県および市町村に情報提供する場合がございますのでご了解ください。