모든 필수 입력란에 유효한 값을 입력하십시오

분야 : Acacia 또는 South County Adults Day Services 프로그램에 딩신이 사랑하는 사람이 있습니까?,

귀하는 AlzOC 가 자신의 웹 사이트, 소셜 미디어 및 기타 커뮤니케이션에서 귀하의 증언을 옹호

목적으로 공유하도록 승인합니까? (주소는 사용되지 않습니다)

Adult Day Health Center Testimonials

Newsom 주지사의 새로운 예산 개정안은 아카시아 및 사우스 카운티 성인 데이 서비스를 포함하여 주 전역의 성인 주간 건강 센터를 위협하는 CBAS / ADHC 프로그램 기금에 대한 자금을 제거하는 것을 목표로합니다. 귀하의 평가와 아래 프로그램에 대한 지원을 공유함으로써 가족을 옹호하도록 도와주십시오.

Acacia 또는 South County Adults Day Services 프로그램의 일부인 사랑하는 사람이 있습니까?

예 _____ 혹은 아니오_____

(이름)First Name:

_____

(성) Last Name: _____

주소 Line 1:_____

주소 Line 2: _____

(시)City:_____

(주)State: _____

Zip Code: _____

아카시아 및 사우스 카운티 서비스와 같은 성인 데이 건강 센터는 귀하의 삶에 어떤 영향을 미쳤습니까?

성인 데이 건강 센터의 마지막이 당신과 당신의 사랑하는 사람들에게 어떤 영향을 미칩니까?

선출 된 대표와 뉴솜 주지사에게 제안 된 삭감에 대해 무엇을 알리고 싶습니까?

귀하는 AlzOC 가 자신의 웹 사이트, 소셜 미디어 및 기타 커뮤니케이션에서 귀하의 증언을 옹호 목적으로 공유하도록 승인합니까? (주소는 사용되지 않습니다)

예 : _____ 예 내 이름이없는 경우 : _____ 또는 아니요 : _____