

您的姓名： _____ 您所在的立法区： _____

首次会面

代表或参议员姓名： _____

您是和当选官员会面还是和他们的工作人员会面？（请圈出）

当选官员

工作人员

两者均有

	是	否	未决定
保护和扩大 WA Care 长期护理福利			
Nursing home（疗养院）工作者的医疗保健			
租金稳定、租房者保护措施和可负担住房投资			
您的优先事项：（请写下您选择的一项额外优先事项）			

立法者是否有问题或者需要任何额外信息？

分享会面中任何值得关注的时刻或其他信息。

第二次会面

代表或参议员姓名： _____

您是和当选官员会面还是和他们的工作人员会面？（请圈出）

当选官员

工作人员

两者均有

	是	否	未决定
保护和扩大 WA Care 长期护理福利			
Nursing home（疗养院）工作者的医疗保健			
租金稳定、租房者保护措施和可负担住房投资			
您的优先事项：（请写下您选择的一项额外优先事项）			

立法者是否有问题或者需要任何额外信息？

分享会面中任何值得关注的时刻或其他信息。

第三次会面

代表或参议员姓名： _____

您是和当选官员会面还是和他们的工作人员会面？（请圈出）

当选官员

工作人员

两者均有

	是	否	未决定
保护和扩大 WA Care 长期护理福利			
Nursing home (疗养院) 工作者的医疗保健			
租金稳定、租房者保护措施和可负担住房投资			
您的优先事项：(请写下您选择的一项额外优先事项)			

立法者是否有问题或者需要任何额外信息？

分享会面中任何值得关注的时刻或其他信息。

其他备注：

