健康こども部　こども未来課　計画・施設グループ宛て

『第３期江南市子ども・子育て支援事業計画（案）』に関するご意見

令和　　年　　月　　日

太枠線内をご記入ください。（※ア～エは該当する区分を１つ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ア | 市内に在住の方 | 住　所 | 　 |
|
| イ | 市内に在勤・在学の方 | 勤務先等の名称 | 　 |
| 上記の所在地 |
| ウ | 市内で公益的活動を行う個人 | 活動概要 | 　 |
| 活動場所 |
| エ | 市内で事業を営む法人、個人事業主、公益的活動を行う組織など | 事業(活動)概要 | 　 |
| 事業(活動)場所 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ氏　名（名　称） |  | 連絡先 |  |

あなたのご意見　　※電子メールで提出する場合は、この様式を添付し、送信してください。

|  |
| --- |
|  |

※意見提出期間　令和６年12月16日(月)～１月15日(水)(午後５時15分必着)

※記入上の注意

1.（個人として提出する場合/市内在住の方）

氏名、住所、電話番号、意見を記載してください。

2.（個人として提出する場合/市外在住の方）

　氏名、通勤・通学している勤務先等の名称および住所、電話番号、意見を記載してください。

3.（法人その他の団体として提出する場合）

　氏名の欄に団体名及び代表者職名・氏名を記載し、団体が活動している事業（活動）概要および事業（活動）場所、電話番号、意見を記載してください。

4.表面のア～エのいずれにも該当しない方から意見が提出された場合は取扱いできませんのでご了承ください。

担当課：こども未来課　ＦＡＸ：0587-56-5515

メール：jido@city.konan.lg.jp