加西市教育委員会　こども未来課　行

TEL：0790-42-8726 FAX：0790-42-8731

**「加西市子ども・子育て支援事業計画（素案）」に対するご意見**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名(団体の場合は名称及び代表者名) | 連絡先（電話番号） |
| 住所又は所在地（住所が市外の場合、該当するものを選んで番号に○をつけてください。）1．市内在勤　　　2．市内在学　　　3．その他 |

上記の記述がないものは受付できませんので、ご注意ください。上記の情報は公表しません。また、意見募集（パブリックコメント）にのみ使用します。

|  |
| --- |
| ご意見 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |