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