第3期昭和町子ども・子育て支援事業計画（案）に関する意見提出用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（必須） |  |
| 氏名（必須） |  |
| 年齢（必須） |  |
| 電話番号又は  メールアドレス |  |

※上記の内容は公表いたしません

※意見の内容確認等で連絡させていただく場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| ご意見 | |
| 該当ページ | 意見内容（なるべく簡潔にご記入ください） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【送付先】

　　郵送：〒409-3880　昭和町押越616　昭和町役場 子育て支援課 宛

　　持参：昭和町総合会館内 子育て支援課（土日・祝日を除く）

　　ＦＡＸ：055-275-6497

　　E-mail：kosodate@town.yamanashi-showa.lg.jp

【提出期限】

　　令和7年3月12日（水）