「第3期奄美市子ども・子育て支援事業計画（案）」についての意見書

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな**  **氏名**  **【記載任意】** |  |
| **電話番号または**  **メールアドレス**  **【記載任意】** |  |
| **あなたの認識する性別【記載任意】** | **男性　　　女性　　　その他　　　回答しない** |
| **あなたの年代**  **【記載任意】** | **10代(中・高生) 10代(中・高生以外) 20代**  **30代　　　　　 40代　　　　　　 　50代**  **60代　　　　　　70代**　**80代以上** |
| **現在お住いの地域**  **【記載必須】** | **名瀬地区　 住用地区　　笠利地区　　奄美市以外** |

**「第3期奄美市子ども・子育て支援事業計画（案）」について、ご意見を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **ご意見の内容** | |
| **(ページ・項目)** | **(意見)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **(ページ・項目)** | **(意見)** |

**※意見の提出は「直接持参」「郵送」「FAX」「e-mail」「インターネット」の方法に限ります。電話による提出はできません。**

**※「氏名」及び「電話番号又はメールアドレス」は記載任意としておりますが、未記入の場合は連絡や内容についての確認ができないため、参考意見とさせていただきます。あらかじめご了承ください。**

**※なお、意見提出の際に記載いただく氏名及び連絡先については、ご意見の内容等について確認が生じた際にのみ使用し、公表はされません。**