「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。**