

第2期人吉市子ども・子育て支援事業計画（素案）

意見(パブリックコメント)応募用紙

氏名 (団体の場合は 名称及び代表者名)		男	年齢
		・	
		女	歳

郵便番号	868-	電話番号	
------	------	------	--

住所	
----	--

御意見

--

※お寄せいただいた御意見は、市の考え方とともに整理した上で公表させていただきます。その際に、住所氏名等の個人情報は公開いたしません。

※御意見に対する個別回答は行いませんので御了承ください。

※氏名、住所等の個人情報は、本件に係る情報としてのみ利用し、他への使用は一切いたしません。

提出先

人吉市役所健康福祉部 福祉課児童福祉係

F A X	0966-24-9536
-------	--------------

郵送	〒868-8601 人吉市西間下町118番地1
----	-------------------------

Eメール	fukushi@hitoyoshi.kumamoto.jp
------	-------------------------------