|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **人吉市こども計画（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）** | | ※必須項目 | 男  ・  女 | **年　齢** |
| 歳 |
| **住　　所** | | ※必須項目 | | |
| **市外在住者のみ記入**  **市内在学・在勤** | | ※市外在住者必須項目  　市内在学　・　市内在勤　　※〇をつけてください | | |
| **御　　意　　見** | | | | |
| （どの部分に対する意見であるかがわかるように記載してください。）  【記載例】●ページの（タイトル）の中に「●●●」を記入したほうが良い。 | | | | |
| ※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　こども未来課こども福祉係** | | | | |
| **FAX** | **0９６６－２４－５００５** | | | |
| **郵送** | **〒８６８－８６０１　人吉市西間下町７番地１** | | | |
| **Eメール** | **kodomomirai@hitoyoshi.kumamoto.jp** | | | |