

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 ※○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		
F A X	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	