（仮称）花巻市乳児等通園支援事業の設備及び運営に関する条例案

に対する意見書

令和７年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名・団体名・事業所名  （団体の場合は名称及び代表者名）  ※必須 | | | |  | | |
| 連 絡先 | 住　所（又は所在地）  ※必須 | | | 〒 | | |
| 電 話 番 号  ※必須 | | |  | | |
| E-mail | | |  | | |
| 意見提出者の区分  （該当する項目１つに○をつけてください。）  ※必須 | | | | １　市内に住所を有する方  ２　市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体  ３　市内に存する事務所又は事業所に勤務する方  ４　市内に存する学校に在学する方 | | |
| ページ及び項目 | | | 意見・提言など | | | |
|  | | |  | | | |
| 提　出　先 | | | | | | |
| 担当部署 | | 花巻市健康こども部こども課 | | | | |
| 電話 | | 0198-41-3150 | | | ＦＡＸ | 0198－41-2761 |
| 住所 | | 〒025-8601　花巻市花城町９番30号 | | | | |
| E-mail | | jidou@city.hanamaki.iwate.jp | | | | |

※必須項目については、必ずご記入ください。

※意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（住所・氏名等）は公表しません。

※個々のご意見に対しての直接の回答はいたしません。

**※　意見募集期間：令和７年８月１日（金）から令和７年８月３１日（日）まで**