

## 「泉佐野市子ども基本条例(案)」に対する意見等

ご 連 絡 先	ご氏名または団体名	フリガナ
	ご住所または所在地	〒            —
	ご連絡先	電話番号： メールアドレス：

※上記の情報は公表いたしません

※何ページのどの項目についてのご意見等であるか、下記へご記入くださいますようお願いいたします。

【記入例】 ●●ページ 第3章 施策の実施 第9条(子どもの育ちの支援)について

意 見 等	
-------------	--

※締 切           令和5年11月18日(土曜日)午後5時15分到着分まで。

※送付先       【郵送の場合】〒598-8550 泉佐野市市場東一丁目1番1号  
                                泉佐野市役所 子育て支援課 宛

【FAXの場合】072-469-3363

【電子メールの場合】jidou@city.izumisano.lg.jp

【持参の場合】：泉佐野市役所 3階 子育て支援課

(午前8時45分～午後5時15分 土・日・祝日除く)