|  |
| --- |
| 意見提出様式 |

「泉佐野市こども基本条例（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： |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |

※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します。【記入例】　●●ページ　第３章　施策の実施　第9条（こどもの育ちの支援）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）