|  |
| --- |
| 意見提出用紙 （最上町教育委員会　こども支援課宛）　FAX：0233-43-2247 |

**「最上町子ども・子育て支援事業計画（案）」に対するご意見等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連  絡  先 | お名前または団体名 |  |
| ご住所または所在地 |  |
| 連絡先（電話番号 または e-mail） |  |

※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。 | | |
| ご意  見  等 | ページ | 該当項目・ご意見等 |
|  |  |