諫早市こども政策課　あて

（ファクス：０９５７－２２－０４３１）

* 御意見の内容について確認させていただくこともありますので、以下の連絡先を御記入ください。なお、個人情報の保護については、厳正に取り扱います。（標記パブリックコメント以外の目的には使用いたしません。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 御連絡先 | 件　　名 | 第３期諫早市子ども・子育て支援事業計画（素案）に対する御意見 | | |
| 氏名・団体名 |  | | |
| 住　　所 |  | 〒　　　－ | |
| 電話番号 | －　　　　　－ | | |
| 該当箇所 | 該当ページ  番号 |  | | ページ |
| 該当項目  名称 |  | | |
| 意見内容 | |  | | |