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	5御意見
	氏名	· 5	日体名				
	住		所		₹	_	
	電	話看	番号		1		
該当箇所	該当ページ 番号						ページ
	該当項目 名称						
意	見	内	容				