

氏 名（又は名称）					
住 所（又は所在地）					
電 話 番 号		年 齢		性 別	
<u>意見提出者の区分</u> ※該当する番号に○を付してください。	1 市内に住所を有する方 2 市内の学校に在学している方〔学校名： 〕 3 市内の事業所等に勤務している方〔名称： 〕 4 当該案件に利害関係を有している方（法人その他団体含む） 〔具体的内容： 〕				

ご意見記入欄

件名：	香取市子ども・子育て支援事業計画

- 【提出先・問い合わせ】

子育て支援課 TEL 0478-50-1257 / FAX 0478-79-6160