

提出期限：令和7年1月10日（金）

伯耆町こども計画（案）に対するご意見

氏名または法人・団体名		
住所又は所在地		電話番号
勤務先 (※)	名 称	所在地

(※) 勤務先は、町外にお住まいで町内の事業所に通勤されている方のみご記入ください。

ご意見	
(ご意見は、案のどの部分に対するものかわかるようにご記入ください。)	

- ・住所・氏名などの必要事項が明記されていないと、ご意見として受け付けられませんのでご注意ください。
- ・氏名等の個人情報を除き、ご意見の概要やご意見に対する町の考え方を、町のホームページ等で公表する予定です。（個別の回答は行いません。）
- ・ご意見の内容の確認のため、伯耆町福祉課から連絡させていただく場合があります。

提出先	伯耆町福祉課 〒689-4133 伯耆町吉長 37-3 電話：68-5534 FAX：68-3866 メール：fukushishien@houki-town.jp
-----	--