**第三期日進市子ども・子育て支援事業計画（案）**

**に対する意見提出用紙**

住　所：

氏　名：

（法人の場合は、法人名、代表者の氏名）

|  |
| --- |
| **ご意見の内容** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

●ご意見の提出方法

　次のいずれかの方法により、**日進市子育て支援課**へ提出してください。

|  |
| --- |
| １.郵　送　　　　送付先・・・・・・〒470-0192（住所不要）日進市子育て支援課あて  ２.ファックス　　ファックス番号・・0561-72-4603  ３.持　参　　　　持参場所・・・・・日進市役所本庁舎２階子育て支援課  ４.電子メール　　E-ｍail ・・・・・kosodateshien@city.nisshin.lg.jp |

●**締　切：令和７年２月２１日（金）**

　 ※ 郵送の場合、２月２１日（金）必着

《お問い合わせ》

　日進市子育て支援課

　電話：0561-73-1049（直通）