

「安芸高田市子ども・子育て支援事業計画（案）」
に対するご意見記入用紙

ご住所		勤務先 通学先	
お名前			
ご年齢	<input type="checkbox"/> 19歳まで <input type="checkbox"/> 20～29歳 <input type="checkbox"/> 30～39歳 <input type="checkbox"/> 40～49歳 <input type="checkbox"/> 50～59歳 <input type="checkbox"/> 60～69歳 <input type="checkbox"/> 70～79歳 <input type="checkbox"/> 80歳以上	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

計画の該当ページ等	ご意見

【締め切り】2025年1月24日（金）午後5時まで

【提出方法】○郵送の場合

〔宛先〕〒731-0592

広島県安芸高田市吉田町吉田 791

安芸高田市役所 福祉保健部 子育て支援課

○FAXの場合

0826-47-1282

○電子メールの場合

kosodateshien@city.akitakata.jp

●お問い合わせ先

安芸高田市福祉保健部子育て支援課

電話 0826-47-1283

貴重なご意見をありがとうございました。