**（仮称）大磯町こども計画≪素案≫に対する意見提出用紙**

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | （フリガナ） |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号：Eメール：※ご意見の内容等を確認するために、ご連絡させていただくことがあります。 |
| 区　分※いずれか１つを選択し✓をいれてください | [ ] 大磯町内に住所を有する方[ ] 大磯町内に通勤または通学する方（勤務先・学校の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 大磯町内で事業や活動を行う方（事業所・活動団体等の名称　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| ページ | 内　容 |
|  |  |

◆提出期限と問合せ先

提出期限：令和７年１月20日（月）

問い合わせ先：大磯町 町民福祉部 子育て支援課 子育て支援係

電話/FAX：0463-61-4100（内線305）　/　0463-61-1991

Eメール：kosodate-keikaku@town.oiso.kanagawa.jp