

意見提出様式

案件名：八街市こども計画（案）

① 氏	名	
② 住	所	
③ 電	話	番 号
④ 事業所・学校等の名称		
⑤ 事業所・学校等の所在地		
⑥ 事業所・学校等の代表者名		
意 見		
理 由		

注1）市内に在住の方は、①～③欄の記入をお願いします。

注2）市外から通勤、通学されている方は、①～⑤欄の記入をお願いします

注3）市内の事業所等の方は、③～⑥欄の記入をお願いします。

※意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（住所、氏名等）は公表いたしません。

提出先 〒289-1192
千葉県八街市八街ほ 35 番地 29
八街市役所健康子ども部子育て支援課こども支援係
電話 043-443-1693
FAX 043-443-1742
E-mail : kosodate@city.yachimata.lg.jp