　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式１）

羅臼町子ども・子育て支援事業計画（案）町民意見提出様式

令和　　年　　月　　日提出

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  |
| ファックス |  |
| E –ｍailアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ＜　計　画　名＞ | 羅臼町子ども・子育て支援事業計画（案） |
| 該当項目等  （〇ページ〇行目） | 案に対するご意見記入欄 |
|  |  |

１．提出期限　令和7年1月20日（月）

２．提出方法　郵送、Fax、Eメール、役場保健福祉課持参提出

３．意見の提出先及び問合せ先

　　〒086-1892

　　　目梨郡羅臼町栄町100番地83　羅臼町役場保健福祉課

　　℡　0153-87-2161　　　Fax 　0153-87-2358

　　Email　hokenhukushi@rausu-town..jp

４．意見募集結果公表の際には、ご意見以外の内容（住所、氏名等）は公表しません。