**2025年(令和７年)1月15日(水)必着　　　 ＦＡＸ：０７８－９１８－５７２８**

**明石市こども局明石こどもセンター　宛**

**「（仮称）明石市一時保護施設の設備及び運営に関する**

**基準を定める条例」（骨子案）へのご意見**

　年 　月 　日

明石市長　　宛て

（明石こどもセンター）

住　　所

氏　　名

電話番号

※該当する項目を選んでください。

□（仮称）明石市一時保護施設の設備及び運営に関する基準を定める条例

（骨子案）の全般に関すること。

□特定の部分に関すること・・・　　　　行目からの部分

ご意見記入欄

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※ファックスで送信される場合は、お手数をお掛けしますが、着信確認を

TEL078-918-5097【明石こどもセンター】へお願いします。