**2025年(令和７年)1月15日(水)必着　　　ＦＡＸ：０７８－９１８－５１９６**

**明石市こども局子育て支援室こども政策課　宛**

**「第３期明石市子ども・子育て支援事業計画」（素案）へのご意見**

 　年 　月 　日

明石市長　　宛て

（子育て支援室こども政策課）

住　　所

氏　　名

電話番号

※該当する項目を選んでください。

□第３期明石市子ども・子育て支援事業計画（案）の全般に関すること。

□特定の部分に関すること

　　　　　ページの　　　　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

TEL078-918-6073【子育て支援室こども政策課】へお願いします。