第３期清川村子ども・子育て支援事業計画（案）に関する

パブリックコメント　意見提出用紙

提出日　令和７年１月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名  （名　称） | (フリガナ) | |
|  | |
| 住　　所  （所在地） |  | |
| 電話番号  （携帯電話可） | ※ご意見の内容を確認するため、連絡させていただくことがあります。 | |
| 区　　分  （当てはまる□にレ点を入れてください。） | □　村内に住所を有する者  □　村内に事務所又は事業所を有する個人、法人及びその他団体  □　村内の事務所又は事業所に勤務する者 | |
| ご　意　見 | 該当箇所 | 内　　　容 |
|  |  |

注意事項　①　ご意見は、第３期清川村子ども・子育て支援事業計画（案）の策定に当たって参考とさせていただきます。

**②　同じ趣旨のご意見があった場合には、とりまとめて公表することがあります。**

**③　ご意見に対し、個別の回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください。**

　　　　　④　ご記入いただいた個人情報につきましては、清川村個人情報保護条例の規定に基づき、適切に管理します。

※　裏面にもご意見をご記入いただけます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご　意　見 | 該当箇所 | 内　　　容 |
|  |  |

ご意見の提出方法と問い合わせ先

|  |  |
| --- | --- |
| 提出期間 | 令和７年１月１０日(金)から令和７年１月２３日(木)まで  ※　郵送の場合は、末日の消印有効とします。 |
| 持参の場合 | 清川村保健福祉センターやまびこ館１階　子育て健康福祉課窓口へ直接提出してください。  　※　土曜日、日曜日及び祝日は除きます。 |
| 郵送、ファックス、  電子メールの  送付先及び  問い合わせ先 | ・郵送する場合  郵　　送　　先　〒243-0195  神奈川県愛甲郡清川村煤ヶ谷2216番地  　　　　　　　　　清川村子育て健康福祉課子育て支援係  ・ファックスで送信する場合  ファックス番号　046-288-2025  （送信先　清川村子育て健康福祉課子育て支援係）  ・電子メールで送信する場合  メールアドレス　hofuku@town.kiyokawa.kanagawa.jp  　　　　　　　　　（送信先　清川村子育て健康福祉課子育て支援係）  　電子メールの件名  　　　第３期清川村子ども・子育て支援事業計画（案）に関するパブリックコメント意見  ・問い合わせ　清川村子育て健康福祉課子育て支援係  　電話　046-288-3861（直通） |