|  |
| --- |
| 「四日市市こども計画（素案）」に対する意見提出用紙  令和　　年　　月　　日  住所  氏名  年齢　満　歳  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊該当するものに丸印をつけてください  （市内在住　市内在勤　市内在学　その他） |
| （意見記入欄） |

【提 出 先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　こども未来部こども未来課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：059-354-8038 FAX：059-354-8061

E-mail：kodomomirai@city.yokkaichi.mie.jp