**大館市子ども未来応援計画（案）**

**へのご意見記入様式**

|  |  |
| --- | --- |
| ご住所（所在地） |  |
| お名前（団体名） |  |
| 意見を提出できる人 | 該当する番号に○印をつけてください。１．市内在住　２．市内に事務所・事業所を所有　３．市内在勤４．市内在学　 |

|  |
| --- |
|  |

**【ご意見記入欄】**

**締切　平成３０年３月１６日（金）　必着**

【ご意見送付・提出先】

郵送　　〒017-0897　大館市字三ノ丸103番地4　大館市福祉部子ども課　児童相談係

ＦＡＸ　0186-42-0160

メール　ji-sodan@city.odate.lg.jp（お名前、ご住所、ご意見を送信してください）

＊＊＊＊＊ご協力ありがとうございました。＊＊＊＊＊＊