

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
F A X 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。*****