

四万十市こども計画（素案）に対する意見書

住 所 (所在地)	〒	(必須)
氏 名 (事業所・学校名)		(必須)
電話番号 または メールアドレス		(必須)
年 齢	歳	(任意)

※市外在住で、市内に在勤・在学の方は、所属先情報も記載ください

《意見記載欄》（枠に入りきらない場合には、別紙で提出してください。）

該当頁	項 目	意見及び理由等

《提出先》

四万十市 子育て支援課 企画係 〒787-8501 四万十市中村大橋通 4-10
 FAX : 0880-34-9003 E-mail : kosodate@city.shimanto.lg.jp