**「第３期中能登町子ども・子育て支援事業計画（案）」に対する**

**意見提出書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名※必須 |  |
| 住　所※必須 |  |
| 電話番号 |  |

意見記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 該当ページ等 | 意 見 内 容 |
| （記入例）○ページ・○行目△△△について |  |

（注意事項）

１．電話や口頭での意見提出、氏名や住所等の記載のない場合は受付できません。

　※「氏名」、「住所」は必ずご記入ください。

２．意見募集結果の公表に際しては、ご意見の内容以外の情報（氏名、住所等）は公表いたしません。

３．ご意見の主旨が不明なものや、本計画に対する意見でないものについては、ご意見として取り扱うことが難しい場合があります。

４．個々のご意見に対して、直接回答はいたしませんのでご了承ください。

【提出期限】　令和７年４月１１日（金）

【提出方法】　直接提出： 中能登町役場　行政サービス庁舎　健康保険課 子育て支援室

郵 送： 〒929-1692 中能登町能登部下91部23番地

中能登町役場　行政サービス庁舎　健康保険課 子育て支援室 宛

ファックス：０７６７－７２－３１４１

電子メール：kosodate@town.nakanoto.ishikawa.jp

回答フォーム：https://logoform.jp/f/GflkV

【お問合せ】　中能登町役場　健康保険課 子育て支援室　　電話：０７６７－７２－３１３４