

「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