

## 和歌山市子ども計画（案）に対するご意見

令和 年 月 日

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| 氏名（必須）<br>（団体名・事業者名）        |   |
| 住所（必須）<br>（事務所の所在地）         |   |
| 電話番号                        |   |
| 在住・在学等の区分<br>（必須）<br>※複数選択可 | 1 市内に住所を有する方<br>2 市内に事務所又は事業所を有する個人、又はその他の任意団体<br>3 市内に所在する事務所又は事業所に勤務する方<br>4 市内に所在する学校に在学する方<br>5 その他本計画の案に直接的に利害関係を有すると認められる方<br>（ ） |
| 該当<br>番号                    |   |
| ご意見記入欄                      |   |
|                             |   |

※ 氏名、住所、在住・在学等の区分の記載をお願いします。これらの記載がない場合は、提出意見の受付はできません。

※ 提出された書面の返却はできませんので、ご了承ください。

※ 頂いたご意見に対する個別の回答はいたしませんので、ご了承ください。