「小平市子ども・若者計画（素案）」への意見書

平成　　年　　月　　日

小平市子ども・若者計画（素案）へのご意見を12月19日（火）までにお寄せください。

いただいたご意見は、計画の作成にあたって参考にさせていただきます。

（完成時期は平成30年3月です。）

募集期間　平成29年11月20日（月）から平成29年12月19日（火）まで

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（法人・団体名）【必須】 | | | |  | | | | |
| 住所（所在地）【必須】 | | | |  | | | | |
| 電話番号【任意】 |  | | | | Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ【任意】 | |  | |
| 小平市との関わり【必須】  ※いずれかに○ | | | １ 市内在住 ２ 市内在勤 ３ 市内在学  ４ 市内で活動する個人（1～3を除く）  ５ 市内に事業所を有する法人 ６ 市内に事務所を有する団体  ７ 市内で活動する法人または団体（5・6を除く）  ８ その他、利害関係を有する者 | | | | | |
| 性別【任意】 | | 男　・　女 | | | | 年代【任意】 | | 歳代 |

|  |  |
| --- | --- |
| 計画（素案）  該当頁等 | 意　　　見 |
| ○㌻・○行目 |  |

ご意見ありがとうございました。

（裏面の注意事項をご覧ください。）

※注意事項

●この様式は、持参・送付（郵送）・ＦＡＸの場合にご利用ください。（このほか、小平市ホームページの「市民意見受付フォーム」や電子メールもご利用いただけます。）

●任意様式でも提出は可能ですが、その場合は、氏名、住所、小平市との関わりについて必ずご記入をお願いします。なお、電話番号、Ｅメールアドレス、性別、年代は任意です。

●持参の場合は、子育て支援課、市政資料コーナー、東部・西部出張所、（土曜・日曜・祝日を除く、午前８時３０分から午後５時まで）、児童館、ティーンズ相談室へ直接お持ちください。

●郵送の場合は、封筒に切手を貼付して子育て支援課あてに投函してください。

※平成２９年１２月１９日の消印をもって締切りとさせていただきます。

●ＦＡＸの場合は、子育て支援課あてに送信してください。

●個人又は団体等に対する誹謗中傷等の内容は受付いたしかねます。

●ご意見に対する個別の回答はいたしません。

●いただいたご意見の概要は匿名にてホームページ等で公表させていただく場合があります。

提出先・問合せ

小平市子ども家庭部子育て支援課子ども・若者支援担当

〒１８７－８７０１　小平市小川町２－１３３３

電話：042-346-9815　　ＦＡＸ：042-346-9200

E-mail：kosodateshien@city.kodaira.lg.jp