

第1期やすぎっこしあわせ計画素案に関する意見

令和7年 月 日

ご住所・所在地	〒 ー
ふりがな	
氏名又は団体名	
電話番号	
年齢区分	☐ 10歳未満 ☐ 10歳代 ☐ 20歳代 ☐ 30歳代 ☐ 40歳代 ☐ 50歳代 ☐ 60歳代 ☐ 70歳以上

該当ページ	ご意見欄

- 任意の様式でも提出していただくことができますが、上記と同様の内容について記入をお願いします。この様式は市ホームページからもダウンロードできます。
- お寄せいただいたご意見の概要と考慮した結果については、後日ホームページで公表します。
- お寄せいただいたご意見に対し、個別の回答は行ないません。
- 個人情報、本事業においてのみ使用することとし、個人情報保護に関する法令等に基づき適正に管理します。
- 本計画と関係の無いものについては、意見等として取り扱うことが難しい場合があります。

意見の提出方法

- ①直接持参する場合・・・子ども未来課（健康福祉センター）に提出してください。
- ②郵便による場合・・・〒692-0404 安来市広瀬町広瀬 1930-1
安来市役所健康福祉部子ども未来課
- ③ファックスによる場合・・・0854-32-9230へファックスしてください。
- ④電子メールによる場合・・・kodomu@city.yasugi.shimane.jpへメールしてください。