

『寒河江市こども計画（案）』に関する意見

住所（所在地） ※必ず記入				
氏名（名称） ※必ず記入				
電話番号 ※必ず記入	※個人の方の場合			
	年齢	歳	性別	男 ・ 女
在住・在学等の区分 ☆いずれか該当するものに○を記入してください。 ※必ず記入 1 市内に住所を有している 2 市内に事務所又は事業所を有する個人、法人及びその他の団体である 3 市内の事務所又は事業所に勤務している 4 市内の学校に在学している 5 本計画（案）に利害関係を有する個人、法人及びその他の団体である （5 の場合、具体的な内容： ）				
◎御意見等				

- ・ 令和7年12月19日（金）午後5時まで、次のいずれかの方法で提出してください。
 持 参：子育て推進課 こども支援係（ハートフルセンター1階）
 郵 送：〒991-0021 寒河江市中央二丁目2番1号 寒河江市 子育て推進課 こども支援係
 メー ル：kosodate@city.sagae.yamagata.jp
 電子申請：市ホームページを参照ください。
 ※資料については、寒河江市ホームページにも掲載しています。
- ・ いただいた意見の概要とその意見に対する市の考え方等について、募集期間終了後に公表します（応募者の住所・氏名等は公表いたしません）。また、策定した計画については、寒河江市ホームページに掲載します。
- ・ 電話による意見は、お受けできませんので、御了承願います。
- ・ 上記の内容が記載してあれば、任意の様式でも構いません。
- ・ いただいた意見への個別の回答はいたしません
- ・ 応募の際に御記入いただいた個人情報適切に管理し、この応募の目的以外には使用しません。
- ・ 御意見は、日本語で提出してください。