

横手市こどもの権利宣言（素案）に対する意見等提出用紙

～ご意見は裏面の枠内にご記入をお願いいたします～

■ 提出日 令和 年 月 日

■ 氏 名（団体の場合は、名称及び代表者の氏名）

■ 住 所（又は所在地）

■ 電話番号 _____

■ 在住・在学等の区分（下記の中から該当するものに○をしてください）

- ア．市内に住所を有する者
- イ．市内に事務所又は事業所を有するもの
- ウ．市内に存する事務所又は事業所に勤務する者
- エ．市内に存する学校に在学する者
- オ．市に対して納税義務を有するもの
- カ．上記のほか、本案件に利害関係を有するもの

■ 提出方法（下記のいずれかにてご提出ください）

- ・ 持参：閲覧場所まで
- ・ 郵送：〒013-8601 横手市中央町8番2号 横手市役所子育て支援課 あて
- ・ ファックス：0182-32-9709
- ・ メール：kosodate@city.yokote.lg.jp

ご意見は、裏面にご記入ください

■ 意 見

(「項目」欄には、番号など、ご意見のある個所をご記入ください)

項目	ご 意 見

※氏名・住所などの個人情報については、目的以外には使用しません。また、お寄せいただいたご意見等の公表の際、これらの個人情報は一切公表いたしません。