

横手市こども計画（素案）に対する意見等提出用紙
～ご意見は裏面にご記入ください～

■ 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）

- ☐ 市内に住所を有する
- ☐ 市内の事務所又は事業所に勤務している
- ☐ 市内に事務所又は事業所を有する
- ☐ 市内の学校に在学している
- ☐ 市に対して納税義務を有する
- ☐ 横手市こども計画（素案）に関して利害関係を有する

■ 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 子育て支援課 あて
- ・FAX：0182-32-9709
- ・メール：kosodate@city.yokote.lg.jp

※裏面につづく→

■ 意 見

（「項目」欄には、ページ番号など、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。