

## [ ご意見提出用紙 ]

[ 計画名 ] 佐渡市子ども・子育て支援事業計画（素案）

- 1 お名前 （事業者の方は、事業所の名称および代表者の氏名）  
（在勤の方は、勤務先の名称）（在学の方は、学校名）

- 2 ご住所 （事業者の方は、事業所の所在地）  
（在勤の方は、勤務先の住所）（在学の方は、学校の住所）

- 3 ご意見をご記入ください

提出方法 ご意見提出用紙の持ち込み、郵送、FAX、市ホームページの応募専用フォーム

提出期限 平成27年3月29日（日） 午後5時必着

提出先 佐渡市役所 社会福祉課 子育て支援係

〒952-1292 佐渡市千種232番地

TEL：0259-63-5113

FAX：0259-63-5121

ご意見の概要とそれに対する市の考え方は、平成27年4月下旬に公表する予定です。