

第3期大川市子ども・子育て応援プラン(案)に対する意見

住所	
氏名（又は団体名及び代表者名）	
電話番号	() —

※市内に通勤する方

事務所又は事業所の 所在地	
名称	

※市内に通学する方

在学する学校の 所在地	
名称	

※市内に事務所又は事業所を有する方

事務所又は事業所の 所在地	
名称	

※対象事案に利害関係を有する方

対象事案に対して考えられる 利害関係	
-----------------------	--

意見欄「何ページのどの項目に対して」など、できるだけ具体的にお書きください。

--