

パブリックコメント意見提出用紙

件名	薩摩川内市こども計画（素案）
ご住所	
ご氏名	
ご意見	

※提出方法は以下のとおりです。お電話でのご意見はお受けいたしかねますので、あらかじめ御了承ください。

○右記意見・提言入力フォーム 2次元コードを読み取りの上、回答



◀ 薩摩川内市こども計画（素案）

意見・提言入力フォーム

○送付 〒895-8650 薩摩川内市神田町3番22号

薩摩川内市役所 子育て支援課保育グループ

○FAX 0996-23-1223

○E-mail hoiku@city.satsumasendai.lg.jp

○提出の場合は、直接、送付先の担当課へ

※様式は、自由です。ただし、ご住所・ご氏名は必ずお書きください。

※意見募集結果の公表の際に、ご意見以外の内容（住所・氏名など）は公表いたしません。

募集期間： 令和8年1月14日(水)～2月13日(金)