

(仮称) 高岡市こども計画の素案に対する意見及びこども計画の愛称の募集用紙

●あなたの氏名、連絡先をご記入下さい。

氏 名	(ふりがな)
住 所	〒 —
年 齢	歳
電話番号	—
メールアドレス	

●意見の対象箇所（ページ数等）、意見及び愛称をご記入下さい。

対象箇所	
意見内容	
こども計画の 愛称	（※計画について、より多くの皆さんに関心を持っていただくよう親しみのある愛称をご記載ください。例 高岡市こども計画 -〇〇プラン-等） （記載された愛称とした理由）

＜お寄せいただいたご意見について＞

- ・より具体的な内容を確認するため、ご連絡させていただく場合があります。
- ・個人情報を除き、公表する場合があります。
- ・ご意見に対する個別の回答は行いません。

※個人情報、法令等に基づき本市にて適正に管理するとともに、第三者へ提供することはありません。

【問合せ先】

高岡市福祉保健部 子ども・子育て課
〒933-8601 富山県高岡市広小路7-50
TEL : 0766-20-1393 FAX : 0766-20-1665
E-mail : kodomo@city.takaoka.lg.jp