

美郷町こども計画(案)へのご意見記入用紙

【募集期間】 令和7年1月14日(火)～令和7年1月31日(金)※必着

【提出先】 美郷町役場2階こども子育て課・六郷出張所・仙南出張所

【郵送の場合】〒019-1541 美郷町土崎字上野乙 170-10 こども子育て課

【FAXの場合】0187-85-3102

お名前(必須)	
団体名 ※団体としてご提出の場合	
住所または所在地(必須)	
会社名・学校名 ※美郷町在勤・在学の場合	
連絡先(必須) (電話番号、E-mail等)	
年齢 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上
ご意見・ご提言	

※ご記入いただいた個人情報を公表することはありません。

※障がいのある方などで上記方法による提出が困難な場合は個別にお問い合わせください。

※郵送の際の封筒及び郵送料はご負担願います。

お問い合わせ:美郷町こども子育て課 子育て支援班 【電話】0187-84-4904