輪島市健康福祉部子育て健康課

「第3期輪島市子ども・子育て支援事業計画（令和7年度～令和11年度）（案）」意見募集担当　宛

**「第3期輪島市子ども・子育て支援事業計画（令和7年度～令和11年度）（案）」に**

**関する意見**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | （企業・団体の場合は、企業・団体名、部署及び担当者） |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 《御意見》・該当箇所（どの部分についての意見か、該当箇所がわかるように明記してください。）  ・意見内容  ・理由 | |