

「逗子市こども計画案に関する意見」

年 月 日

逗 子 市 長

住 所

ふりがな

氏 名

| 意 見 の 内 容 |
|-----------|
| -----     |
| -----     |
| -----     |
| -----     |
| -----     |
| -----     |
| -----     |
| -----     |
| -----     |
| -----     |
| -----     |
| -----     |
| -----     |
| -----     |
| -----     |

※ 意見はなるべく簡潔に記入してください。

◆ 募集期間

令和7年1月20日（月）から令和7年2月25日（火）17時まで（必着）

◆ 提出先

〒249-8686 逗子市逗子 5-2-16 逗子市教育部子育て支援課子育て支援係  
（市役所5階）

FAX 046-873-4520 Eメール kosodate@city.zushi.lg.jp

（Eメールの場合、メール本文に直接ご記入ください）

（記入いただいた個人情報は、目的外使用、第三者への提供はいたしません）