

意見様式

しずおか子ども幸せプラン（素案）への意見

以下に、氏名、住所及び連絡先（電話番号等）を明記の上、プラン内の該当ページ数とともに御意見の詳細を御記入ください。

| | |
|-----|---|
| 氏名 | |
| 住所 | |
| 連絡先 | (電話番号) |
| | (メールアドレス) |
| 御意見 | (ページ数) |
| | (詳細) |
| 備考 | <ul style="list-style-type: none">・意見募集期間：令和6年12月25日（水）から令和7年1月22日（水）まで・いただいた御意見（類似する御意見はまとめた上で）に対する県の考え方は、県のホームページでお示しします。御意見をお寄せいただいた方に対して直接回答はいたしませんので御了承ください。・また、電話での御意見は御遠慮ください。 |