市民意見公募用紙

第二期武雄市子どもの未来応援計画（武雄市子どもの貧困対策実行計画）（案）に対するご意見をお書きください。

【提出日：令和　　年　　月　　日（　）】

氏名（必ずご記入ください。） ※法人・団体の場合は名称、代表者名	
住所（必ずご記入ください。） ※法人・団体の場合は所在地	
連絡先 （よろしければご記入ください。）	1. 電話（　　－　　－　　） 2. FAX（　　－　　－　　） 3. メール（　　）
ご意見記入欄	

ありがとうございました。

なお、提供されました個人情報等は、本件のみに使用いたします。