群馬県社会的養育推進計画に関する意見について

　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（法人・団体名） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 意　見 |
| ○○○について  (計画(案)○ページ△行目) | ○○～～～～△△ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※記入上の注意事項

ご意見は任意の様式に記載いただいても構いません。

その場合、原則として、氏名及び住所（法人又は団体の場合は、名称、代表者の氏名及び所在地）並びに連絡先（電話番号又は電子メールアドレス）を記載してください。

|  |
| --- |
| 【提出先】  群馬県こども未来部児童福祉課家庭福祉係　行  〒371-8570　前橋市大手町1-1-1  TEL：027-226-2628(直)　　FAX：027-223-6526  　E-mail：jidouka@pref.gunma.lg.jp |

募集期間　令和２年1月29日(水)必着。ただし郵送の場合は当日消印有効。