**「第二期 希望がかなうみえ　子どもスマイルプラン」中間案に対する意見**

【送付先】（郵送宛て先）　〒５１４－８５７０　津市広明町１３番地

三重県子ども・福祉部少子化対策課あて

（ＦＡＸ宛て先）０５９－２２４－２２７０

（メール宛て先） shoshika@pref.mie.lg.jp

【締　切】令和２年１月１７日（金曜日） １７時必着

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご住所（市町村名） | 県　　　　　　　　市・町・村 |
| ご連絡先（電話番号等） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 該　当　箇　所  ※該当ページ、項目名等をご記入ください。全般にかかる場合は、「全般」と記入してください。 | 意　　　　　見 |
|  |  |

※　用紙が不足する場合は適宜追加してください。