

「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	意 見
※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。	

※ 用紙が不足する場合は適宜追加してください。