

第3期 子ども・子育て支援事業計画（案）に対するご意見・ご提案

井川町健康福祉課 あて

令和7年2月 日

フリガナ		
氏名又は団体名		
住所又は所在地		
住所が町外の場合 (右のいずれかに チェックしてくださ い)	☐ 町に事務所又は事務所を有する個人及び法人その他の団体	
	☐ 町に通勤する方	
	団体等 の名称	
電話番号 (必ずご記入ください)		
ご意見・ご提案		

【意見等の提出方法】

1. 直接提出する場合……井川町健康福祉課
2. 郵送で提出する場合……〒018-1596 南秋田郡井川町北川尻字海老沢樋ノ口78-1
井川町健康福祉課子ども・子育て支援班
3. ファックスで提出する場合……018-874-2894（健康福祉課）
4. 電子メールで提出する場合……kosodate@town.ikawa.akita.jp

※募集期間：令和7年2月3日（月）～令和7年2月18日（火）（必着）

※ご意見等の内容については、標記のパブリックコメント以外の目的には使用しません。

※提出されたご意見等に対し、個別の回答は行いませんので、ご了承ください。