

提出委員名：

1. 配布いたしました、「素案」の記載内容につきまして、修正希望箇所及び事業や施策に対しましてご意見等ございましたら、本様式にて提出をお願いいたします。
2. 提出に際しましては、委員氏名のお名前を記入いただき、該当ページ数の記入をお願いいたします。
また、表現の修正等につきましては、「●●●●」→「●●●●」など、修正の経過が分かるように記載願います。
3. **提出期限は、12月16日までとさせていただきます。**提出が無い場合は、意見等が無いものとさせていただきますのでご了承願います。
4. 修正等の内容につきましては、次回の子ども・子育て会議にて協議をさせていただきます。
5. 本様式をメールにて希望される方は、恐れ入りますが事務局までアドレスをご連絡願います。追って、様式を送信させていただきます。
6. 提出は、FAXまたはメールによりお願いいたします。

子ども家庭係FAX 0124-24-2787

e-mail katei@city.ashibetsu.hokkaido.jp