

## 第2期大船渡市子ども・子育て支援事業計画中間見直し（案）に対する意見書

住 所		住所・氏名・ 電話番号は、 必ずご記入く ださい。
氏 名		
電話番号		
<u>ご意見の内容</u>		

## 【意見の提出方法】

- ① 直接提出 市役所本庁1階 保健福祉部子ども課  
(受付時間: 平日午前8時30分～午後5時15分、土日祝除く)
- ② 市民提言箱への投函 (設置場所8か所)  
市役所本庁 (市民ホール)、三陸支所、綾里・吉浜地域振興出張所、  
市総合福祉センター、カメラリアホール、リアスホール、市立博物館
- ③ 郵送 〒022-8501 大船渡市役所子ども課あて (住所記載不要)
- ④ F A X 0192-26-2299
- ⑤ Eメール ofu\_kodomo@city.ofunato.iwate.jp

**【意見の募集期間】** 令和5年1月27日 (金) ～令和5年2月10日 (金) まで (必着)