

別紙様式

鎌ヶ谷市子ども・子育て支援事業計画（案）に関する意見

住所（所在地）			
氏名 （団体代表者名）		電話番号	
《意見の内容》			

【問合せ及び提出先】

鎌ヶ谷市役所 健康福祉部 こども課 こども支援室

〒273-0195 鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷 2-6-1

TEL 047-445-1141 内線 758

FAX 047-443-2233

E-mail: ji-kyufu@city.kamagaya.chiba.jp

※電話又は匿名による意見の受付はいたしません。

【締め切り】 平成27年1月13日（火）