

「徳島市こども計画」(案)
策定に関するご意見 記入用紙

※FAX 等でご提出いただく場合は、この用紙をお使いください。

氏名 (必須)	
住所 (必須)	
勤務先又は学校名 (市外在住の方は必須)	
連絡先 (いずれか必須)	<div>【電話番号】</div> <div>【メールアドレス】</div> <div>【FAX 番号】</div>

※氏名・住所等は、一切公表いたしません。

ページ	項目 番号	ご意見等の内容

※ページ・項目番号欄には、ご意見をしたい項目が記載されているページや、関連する項目（章など）を記入してください。

※上記の必須項目が記載されていれば、この様式ではない形でもご提出いただけます。

【ご意見の提出先】

(1)ホームページ



(電子申請)

※二次元バーコード

(2)郵 送 〒770-8053 徳島市沖浜東2丁目16番地 ふれあい健康館3階
 子ども未来部子ども政策課行

(3)ファクス 088-621-5036

(4)持 参 平日の午前8時30分から午後5時までの間に、(2)の提出先までお願いします。