

**第二期猪名川町子ども・子育て支援事業計画（案）  
及び 猪名川町子どもの貧困対策計画（案）  
パブリックコメント意見提出様式**

|                                        |                                                                                                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名・団体名・事業所名<br>（法人の場合は、担当者名）<br>※必須記入欄 |                                                                                                |
| 住 所<br>※必須記入欄                          | 〒                                                                                              |
| 連絡先（電話番号及び Email）<br>※必須記入欄            |                                                                                                |
| 計画名<br>※意見対象の計画に（○）を記入                 | <input type="checkbox"/> 第二期猪名川町子ども・子育て支援事業計画（案）<br><input type="checkbox"/> 猪名川町子どもの貧困対策計画（案） |
| ご意見・内容記入欄 ※ページ番号を記載してください。             |                                                                                                |
|                                        |                                                                                                |

※意見を十分把握させていただくため、連絡を取らせていただくこともありますので、連絡先等を必ずご記入ください。また、提出された意見は、個人情報を除き原則公表します。なお、個々の意見に対しては、直接回答はいたしませんので、ご理解願います。