

〔ご意見提出用紙〕

長崎県子ども家庭課（家庭福祉班） あて
（FAX：095-825-6470）

※ご意見の内容を確認させていただくことがありますので、以下の連絡先をご記入ください。
なお、個人情報の保護については、厳正に取り扱います。

ご 連 絡 先	件 名	「長崎県子どもの貧困対策推進計画（素案）」に対する意見
	ご 氏 名	
	ご 住 所	〒
	電話番号	

【ご意見】

該当箇所	ご意見内容