

〔ご意見提出用紙〕

【送付枚数 _____ 枚】

長崎県男女参画・女性活躍推進室 あて
(FAX 095-822-4739)

※ご意見の内容について確認させていただくこともありますので、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	「第5次長崎県男女共同参画基本計画（素案）」に対する意見
	ご 氏 名	
	ご 住 所	〒
	電話番号	

【該当ページ・行数等】

【意見内容】