

[ご意見提出用紙]

【送付枚数 枚】

長崎県子ども家庭課（子ども・女性支援班） 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	「長崎県困難な問題を抱える女性支援及びDV対策基本計画（素案）」に 対する意見
	ご 氏 名	
	ご 住 所	〒
	電話番号	
ご 意 見 内 容	<p>【該当ページ・行数等】</p> <p>【意見内容】</p>	