

[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 | 「第2期 長崎県社会的養育推進計画（素案）」に対する意見 |
| | ご氏名 | |
| | ご住所 | 〒 |
| | 電話番号 | |
| ご意見内容 | 【該当ページ・行数等】 【意見内容】 | |