

令和 年 月 日

京丹後市 こども部  
こども未来課 あて

郵便番号  
住所  
電話番号  
氏名  
職種（会社名／部署名）

「京丹後市乳児等通園支援事業実施条例（案）」に対する意見

1 について

（その理由）

2 について

（その理由）

（注） ご意見には、必ず理由をご記入ください。  
法人又は団体の場合は、その名称、責任者の役職及び氏名並びに本店又は主たる事業所の所在地を記載してください。

（注意事項）

- 1 ご意見等を十分に把握するため、連絡をさせていただくこともありますので、漏れなく記入ください。
- 2 ご意見及びその理由を日本語によりご記入ください。長文となる場合には、ご意見の概要を簡単にご記入ください。