

「ひろしま子供の未来みんなで応援プラン（仮称）」素案

に対する御意見記入用紙

住 所	市 区 町（市区町名までで結構です。）
年 齢	<input type="checkbox"/> ～10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代～

該当ページ ・項目等	御 意 見

◆締め切り 令和7年2月28日（金）（郵送の場合は同日消印有効）

◆提出方法 (1) 電子メールの場合・ メールアドレス：fukodomo@pref.hiroshima.lg.jp

※ 件名を「ひろしま子供の未来みんなで応援プラン素案パブリックコメント」としてください。

(2) 郵送の場合・・・ 郵送先：〒730-8511 広島市中区基町10-52

広島県健康福祉局子供未来応援課プラン推進グループ

(3) ファックスの場合・ 送信先：082-502-3674

※ 御意見を正確に把握するため、電話での受付はしておりませんので、御了承ください。

貴重な御意見をありがとうございました。