**意　見　提　出**

|  |  |
| --- | --- |
| **案件名****政策・規則等の題名** | **母子生活支援施設における母子保護の実施に関する規定の設定について** |
| **住　所** | ※　法人・団体の場合は、その所在地を記載してください。 |
| **氏　名** | ※　法人・団体の場合は、名称及び代表者の氏名を記載してください。　 |
| **意見の内容** | （案のどの部分に対する意見であるのかが分かるように記入してください。） |

※　提出された意見の内容については、案を決定する際に考慮させていただきます。提出された意見については、住所、氏名などを除いて、市のホームページなどで公表します。

※　これらの個人情報は、厳正に管理し、他の目的に使用することはありません。また、この意見書は、返却できませんので、ご了承ください。

※　電子メールにより提出した場合は、メールの受信を確認した旨の返信をします。受信確認の返信がない場合は、以下の問い合わせ先までご連絡をお願いします。

**意見の提出先（担当部課名、問い合わせ先）**

**〒053-8722　苫小牧市旭町４丁目５番６号　苫小牧市健康こども部こども支援課相談係**

**電話：0144-32-6369　　　　　ＦＡＸ：0144-32-5578**

**電子メール:kodomosien@city.tomakomai.hokkaido.jp**

**意見提出期間　平成３１年２月２１日　～　平成３１年３月２２日（郵送の場合、消印有効）**