

様式第2号（第6条関係）

## 沼田市市民意見提出手続意見提出書

件名	第3期沼田市子ども・子育て支援事業計画(案)について
----	----------------------------

氏名（必ず記載してください。）	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	年齢 歳
住所（必ず記載してください。）	電話番号 —

意見・提言の内容

提出期限 令和7年2月17日（月）

意見等の提出先及び問い合わせ先：沼田市健康福祉部子ども課  
TEL 0278-23-2111（内線3121）

提出方法：次のいずれかの方法により提出してください。

- (1) 郵送：〒378-8501 沼田市下之町888 沼田市役所 健康福祉部 子ども課 あて
- (2) ファクシミリ：0278-24-5179
- (3) 電子メール：kodomo@city.numata.lg.jp
- (4) 直接持参：沼田市役所 健康福祉部 子ども課（テラス沼田3階）

※意見提出結果の公表の際には、意見・提言の内容以外（氏名・住所等）は、公表いたしません。