

(別紙 意見提出様式)

「次期千葉県子どもの貧困対策推進計画」(案)に関する意見

令和 年 月 日

千葉県健康福祉部健康福祉指導課自立支援班 宛て
〒260-8667(住所省略可) 千葉市中央区市場町1-1
FAX:043-222-6294
メールアドレス:jiritsushien@mz.pref.chiba.lg.jp

※郵便、FAX、電子メールのいずれかで送付してください。

提出者	住所	〒		
	氏名※		電話番号	
	電子メールアドレス			

※法人にあつては、名称及び代表者氏名

「次期千葉県子どもの貧困対策推進計画」(案)に関し、以下のとおり意見を提出します。
(別紙に記載する場合は「別紙に記載」としてください。)

意見の内容