

意見提出用紙

「大阪府子ども総合計画 後期計画（案）」に対するご意見・ご提言

連絡先	氏名又は団体名	フリガナ
	住所又は所在地	〒 —
	電話番号 (団体の場合ご担当者名)	() — (ご担当者:)
	電子メールアドレス (お持ちの方のみ)	

※上記【連絡先】欄内に記入していただいた事項については公表しません。

該当項目	<p>ご意見・ご提言内容の公表について ※いただいたご意見は原則公表します。 公表を希望しない場合は右の口を黒く塗りつぶしてください。</p>	<input type="checkbox"/> 公表不可
	<p> <input type="checkbox"/>大阪府子ども総合計画 後期計画（案）の全般に関すること <input type="checkbox"/>「大阪府子ども総合計画 後期計画（案）の概要」に関すること <input type="checkbox"/>「大阪府子ども総合計画 後期事業計画(案)第4章（第二次大阪府子どもの貧困対策計画）の概要」に関すること <input type="checkbox"/>後期本体計画（案）「第1章 計画の策定にあたって」に関すること <input type="checkbox"/>後期本体計画（案）「第2章 大阪府における現状と課題について」に関すること <input type="checkbox"/>後期本体計画（案）「第3章 計画でめざす基本的な目標について」に関すること <input type="checkbox"/>後期本体計画（案）「第4章 基本方向に基づく重点的な取り組み」に関すること <input type="checkbox"/>後期本体計画（案）「第5章 計画の推進にあたって」に関すること <input type="checkbox"/>後期事業計画（案）「第1章 事業計画の策定にあたって」に関すること <input type="checkbox"/>後期事業計画（案）「第2章 個別事業における取り組みと目標」に関すること <input type="checkbox"/>後期事業計画（案）「第3章 子ども・子育て支援法に基づく都道府県計画」に関すること <input type="checkbox"/>後期事業計画（案）「第4章 子どもの貧困対策の推進に関する法律に基づく都道府県計画」に関すること <input type="checkbox"/>後期事業計画（案）「別添 個別目標一覧」に関すること <input type="checkbox"/>その他 </p>	

※ご意見の内容は、裏面にご記入ください。

ご
意
見
の
内
容

【締 切】令和2年1月27日（月曜日）（※郵送の場合は消印有効）

【送付先】大阪府 福祉部 子育て支援課 企画調整グループ あて

○郵送の場合 〒540-8570 大阪府大阪市中央区大手前2丁目

○FAXの場合 FAX番号 06-6944-3052

【個人情報の取扱いについて】

提出された意見の内容を確認させていただく場合があることから、氏名・住所・電話番号等の連絡先の記載をお願いしています。

これらの個人情報については公表せず、他の目的に利用・提供しないととも適正に管理します。