

倉吉市公立保育所再編計画（案）に対する意見

【提出先】

倉吉市健康福祉部子育て支援局こども支援課（第2庁舎2階）あて

（〒682-8633 倉吉市堺町2丁目253番地1）

ファクシミリ：0858-22-8135 / mail：kodomo@city.kurayoshi.lg.jp

【募集期限】令和8年1月15日（木）17:00 まで

氏 名			住 所		
連絡先	電話番号			メールアドレス	
※団体・法人の場合 団体・法人名				※団体・法人の場合 団体・法人代表者氏名	
ア 該当項目		イ 意見内容		ウ 意見の理由	

ご意見をいただき、ありがとうございました。

（備 考）

個人情報（氏名、住所及び電話番号）は、この意見募集以外の目的では使用いたしません。ご意見のより具体的な内容を確認するため、連絡させていただく場合があります。

なお、お寄せいただいたご意見は、個人情報を除き、公開することを前提としておりますので、あらかじめご了承ください。