意見提出用紙

「大阪府困難な問題を抱える女性への支援のための施策の実施に関する基本的な計画（案）」に対する府民意見等の募集について

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。

ご意見の内容	**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□を黒く塗りつぶしてください。	□　公表不可

【締　切】令和６年３月１日（金曜日）　（※郵送の場合は消印有効）

【送付先】大阪府　福祉部　子ども家庭局　家庭支援課　相談支援グループ　あて

〇郵送の場合　〒540－8570　大阪府大阪市中央区大手前３丁目１－12　別館６階

〇ＦＡＸの場合　ＦＡＸ番号　06-6944-6680

【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・提供しないとともに適正に管理します。