**しろい保育みらいビジョン（素案）に関する意見書**

意見募集期間：令和７年８月１日（金）～令和７年８月２１日（木）

住　所：

氏　名：

連絡先（電話番号等）：

|  |  |
| --- | --- |
| 意見箇所  （ページ番号等） | 意　　見　　内　　容 |
|  |  |

※意見を述べることができるのは、市内に在住・在勤・在学する者、市内に事業所を有する又は事業活動を行う法人や団体に限ります。必ず住所・氏名をご記入ください。住所、氏名が記入されていない意見は無効とします。記入内容について確認を行う場合がありますので、連絡先もご記入ください。

※提出いただいた意見の内容及び意見の検討結果等については、取りまとめて市役所情報公開コーナー、市ホームページで意見募集期間の終了後に公表します。

なお、提出いただいた意見に対する個別の回答は行いませんので、あらかじめご了承ください。

【問い合わせ・提出先】〒270-1492　白井市復1123番地　白井市役所 健康子ども部 保育課

TEL：047(497)3488　　FAX：047(492)3033　電子メール：[hoiku@city.shiroi.chiba.jp](mailto:hoiku@city.shiroi.chiba.jp)