

## 御意見記入用紙

送り状は不要です。このまま送付してください。（郵送又はFAXでお送り下さい。）

（送 付 先） 小金井市子ども家庭部児童青少年課児童青少年係

（住 所） 〒 1 8 4 － 8 5 0 4 （住所不要）

（電 話） 0 4 2 － 3 8 7 － 9 8 4 7

（F A X） 0 4 2 － 3 8 3 － 6 5 7 7

（提出期限） 令和 8 年 4 月 2 日（木） 必着

|     |                                                          |
|-----|----------------------------------------------------------|
| 住 所 | 〒                                                        |
| 氏 名 | ふりがな（匿名不可）                                               |
|     |                                                          |
| 施策名 | 小金井市子どもの権利の日を制定する条例（素案）                                  |
| 御意見 | ※「小金井市子どもの権利の日を制定する条例（素案）」のページ数などを明示<br>のうえ、御意見をお寄せください。 |