

意見等の提出書

案 件 名	第2期士幌町子ども・子育て支援事業計画（案）
住 所（必須）	
氏 名（必須）	
電話番号（必須）	
意見等の記入欄	

【提出先】

郵 送 〒080-1211 士幌町字士幌西1線172番地 士幌町認定こども園（子ども課）

F A X 5 - 2 5 0 8

E-mail kodomo@shihoro.jp

【問合せ先】 士幌町認定こども園内子ども課（TEL 5 - 2 3 6 4）