

意見提出用紙

タイトル		八尾市就学前施設教育・保育における医療的ケアに関するガイドライン（素案）への市民意見	
連絡先	住所又は所在地	〒 —	
	氏名又は団体名		
	連絡先	電話番号	ファクシミリ
		電子メールアドレス	
該当箇所	（ ）内に該当する数字を記入してください。		
	（ ）ページ（ ）行目 ～ （ ）ページ（ ）行目		
意見・提言			

（締切日） 令和4年12月28日（水） **必着**

（提出先） 〒581-0003 八尾市本町一丁目1番1号
八尾市 こども若者部 保育・こども園課（市役所本館7階）

（FAX） 072-924-9857

（E-mail） hoiku@city.yao.osaka.jp

電子メールで送付される際は、件名を「八尾市就学前施設教育・保育における医療的ケアに関するガイドライン（素案）への市民意見」としてください。