

# 小郡市こどもの権利条例(案)に対する意見

令和8年 月 日

|          |  |
|----------|--|
| 氏名または団体名 |  |
| 住所または所在地 |  |
| 電話番号     |  |

※上記の情報は公表いたしません。

※意見の募集期間は令和8年2月2日(月)から2月15日(日)までです。

◆どの条文についてのご意見であるかをお示しいただいた上で、ご記入ください。

| 条文 | 意見内容 |
|----|------|
|    |      |

※ご意見が1枚でおさまらない場合、2枚目以降は任意様式でご提出していただいてもかまいません。

※いただいたご意見には、個別には回答いたしません。意見の概要とそれに対する市の考え方を個人情報に配慮したうえで市ホームページに一定期間公表します。また、いただいた意見書は返却いたしません。

## 【お問い合わせ先】

子ども・健康部 こども家庭支援課 0942-73-9147(直通)

## 【提出先】

☐ 郵送 〒838-0126 小郡市二森 1167-1 こども家庭支援課宛て

☐ ファクス 0942-64-9117

☐ 直接持参 小郡市総合保健福祉センターあすてらす内 こども家庭支援課

☐ Eメール [jido@city.ogori.lg.jp](mailto:jido@city.ogori.lg.jp)