

※様式に定めはありませんが、必ず下記の事項を明記の上、応募してください。

## 男女共同参画プランはやま（第4次）（案）に対する意見

宛先 葉山町町民健康課

住所 (所在地)			
ふりがな 氏名 (団体名)		電話	(       )

<h3>意 見</h3>	

**○ 意見の提出方法と提出先**

住所、氏名、連絡先、勤務先（必要に応じて）、ご意見をご記入の上、郵送、ファクシミリ、電子申請、持参により役場町民健康課までご提出ください。

- ・直接持参：福祉部町民健康課 ※受付時間：平日 8時30分～17時
- ・郵送：〒240-0192 三浦郡葉山町堀内 2135 番地 葉山町福祉部町民健康課
- ・ファクシミリ：046-876-1717

**○ 意見の提出期間**

令和 2 年 12 月 15 日（火）～令和 3 年 1 月 13 日（水）必着