

意見票

委員名： _____

議題1 保育の利用定員について

資料1-1、1-2の内容の内容を踏まえ、「意見なし」または「意見あり」に○をつけてください。
意見ありの場合は質問・意見の内容を、下記の自由記述欄に記入してください

意見なし	<input type="checkbox"/>
意見あり	<input type="checkbox"/>

下記の中から○をしてください。

⇒ 1 回答を必要とする 2 回答を必要としない

自由記述欄

※欄が不足する場合は、別紙使用可（様式は任意）

議題2 第2期松戸市子どもの未来応援プラン（松戸市子どもの貧困対策計画）の策定状況について

資料2の内容を踏まえ、「意見なし」または「意見あり」に○をつけてください。
質問・意見の内容を、下記の自由記述欄に記入してください

意見なし	<input type="checkbox"/>
意見あり	<input type="checkbox"/>

下記の中から○をしてください。

⇒ 1 回答を必要とする 2 回答を必要としない

自由記述欄

※欄が不足する場合は、別紙使用可（様式は任意）

裏面もご確認ください

意見票

議題3 第2期松戸市子ども総合計画の進捗管理について

資料3-1、3-2、3-3の内容の内容を踏まえ、「意見なし」または「意見あり」に○をつけてください
意見ありの場合は質問・意見の内容を、下記の自由記述欄に記入してください

意見なし	
意見あり	

下記の中から○をしてください。
⇒ 1 回答を必要とする 2 回答を必要としない

自由記述欄	※欄が不足する場合は、別紙使用可（様式は任意）

参考資料1～5について

参考資料1～5の内容を踏まえ、「意見なし」または「意見あり」に○をつけてください。
質問・意見の内容を、下記の自由記述欄に記入してください。

意見なし	
意見あり	

下記の中から○をしてください。
⇒ 1 回答を必要とする 2 回答を必要としない

自由記述欄	※欄が不足する場合は、別紙使用可（様式は任意）

令和2年度第1回松戸市子ども・子育て会議の資料について確認しました。

確認欄

確認が終わりましたら✓を記入し、必ず提出してください。

提出期限：令和3年3月1'

【提出先】 松戸市 子ども政策課

住所：〒271-8588 千葉県松戸市根本387番地の5

TEL：047-704-4007

FAX：047-365-1009

E-mail：mckodomossk@city.matsudo.chiba.jp