

(仮称) 宝塚市子ども条例(案) に対するご意見

○氏名 _____

○住所 _____

○学年 高等学校・専門学校・中学校・小学校 年

(※住所が市外の場合、次のうちあてはまるものを選んでください)

宝塚市内の学校に行っている 宝塚市内の会社等で働いている

○連絡先(電話) _____ (メールアドレス) _____

※上記の記述がないものは受付できませんので、ご注意ください。これらの情報は公表しません。

【ご意見】
