

## 埼玉県青少年健全育成・支援プラン（案）に対する御意見

ページ	御意見
御住所	<p>(法人や団体の場合はその主たる事務所の所在地を御記入ください。)</p> <p>〒</p> <p>【埼玉県外にお住いの方で、埼玉県内に通勤・通学なさっている方】</p> <p>通勤・通学している市町村名 <input type="text"/> 市・町・村</p>
お名前 (フリガナ)	(法人や団体の場合はその名称及び代表者のお名前を御記入ください。)
年代 (個人の場合)	<p>あてはまるものを選び、○をつけてください。</p> <p>10歳未満    10代    20代    30代    40代</p> <p>50代    60代    70代以上    答えたくない</p>

## 【注意事項】

- ・意見を提出できるのは、埼玉県内に住所を有する個人、法人、団体及び埼玉県内に通勤・通学をしている方です。
- ・御意見の提出に当たっては、この様式を御利用いただくか、任意の書面やメール本文に上記の内容を記載して御提出ください。
- ・意見募集期間、提出期限、提出方法については、プラン案の表紙をご覧ください。