|  |  |
| --- | --- |
| 1.　氏名（ふりがな） | 　 |
| 2.　住所 | 　 |
| 3　.電話番号 | 　 |
| 4.　ご意見・ ご要望等 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

「こどもＳＯＳの家」への意見書

●ご意見・ご要望等がありましたら、下記担当までＦＡＸにてお寄せください。

①ご意見・ご要望等は、本事業の取り組みの参考とさせていただきます。

②いただいた個人情報につきましては、上記①の目的以外では使用いたしません。

**問合せ・送付先**

**大田区地域力推進課青少年担当**

**電話　５７４４－１２２３**

**ＦＡＸ　５７４４－１５１８**