**東京都子供への虐待の防止等に関する条例（仮称）**

**骨子案についてご意見を募集します**

**＜記入方法＞**

「東京都子供への虐待の防止等に関する条例（仮称）骨子案」（別紙１及び２）をご覧の上、下記の欄にご意見等を記入し、ご提出ください。

※　欄が足りない場合は複数枚に分けてご提出ください。

|  |
| --- |
| ご意見内容 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

○以下は集計の参考にお伺いするものです。さしつかえのない範囲でご記入をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お住まいの区市町村 | 　　　(区・市・町・村) | 都外の場合 | 　　　　　(道・府・県) |
| ご年齢 | 歳代 | 性別 |  |

（送付先）

FAX: 03-5388-1406

郵送：〒163-8001（宛名）東京都福祉保健局少子社会対策部計画課　意見募集担当宛

※郵送の場合、郵便番号と宛名のみで届きます。

※メールによるご提出の場合、本様式を使用せず、メール本文に必要事項をご記入の上、ご提出ください。