「加古川市ＤＶ防止・被害者等支援計画（案）」に対する
意見提出用紙

氏名又は名称	（ふりがな）
住所	〒　　－
電話番号又はメールアドレス（自宅・連絡先）	
その他 （該当するものに○を入れてください。）	ア　本市の区域内に住所を有する者 イ　本市の区域内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他団体 ウ　本市の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 エ　本市の区域内に存する学校に在学する者 オ　本市に対して納税義務を有するもの カ　パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有するもの （　　）
（ご意見・ご提案）	

※　市記入欄	受付日：　　月　　日	

【提出期限】　令和８年１２月８日（火）

【提 出 先】　■意見提出箱　：
市役所案内、各市民センター、各公民館、東加古川市民総合サービスプラザ、加古川駅南子育てプラザ、男女共同参画センター、人権文化センター、市内４図書館、家庭支援課

■ 郵　　送　：〒６７５－８５０１　加古川市加古川町北在家２０００
加古川市こども部家庭支援課　宛

■ ファックス：０７９－４２４－１３１７