送信先　　　ＦＡＸ　 06－6944－2060　　　メール　fb0130@city.osaka.lg.jp

　　　　　　大阪市こども相談センター　運営担当あて

|  |  |
| --- | --- |
| 送信年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 氏　　　　　　名 |  |
| 住　　　　　　所 |  |
| 連絡先 | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |

|  |
| --- |
| **4か所目の児童相談所の設置に関するご意見・ご質問** |
|  |

　　※いただきましたご意見やご質問は要旨をまとめ、回答とあわせ、原則ホームページに公表します。公表を希望されない場合や回答不要の場合は、空欄にチェックを入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| **非公表** | **回答不要** |
|  |  |