

子育てに関する相談票

この相談票は、住民のみなさんが子育てについてどんなことでも気軽に相談できること また相談された内容を関係機関が検討し、解決していくことをめざすものです。
提出先は保健福祉課です。
そこからの確な関係機関につなげます。

相談日 年 月 日

相談票記入者名		左記は、必要な方のみ記入してください。
住所		
電話		
相談内容	気軽に記入してください。	

個人の相談については、プライバシーを守ります

問い合わせ先 保健福祉課 95-2828