

パブリックコメント意見提出

計 画 名	第 4 次鹿嶋市男女共同参画計画（案）
氏 名 （名称） （法人等の場合はあわせて担当者 氏名を記載してください。）	
住 所 （所在地）	
連 絡 先	TEL 電子メール

※ 上記氏名・住所等の記載のないご意見には、内容確認等の都合上、対応出来ない場合がありますので、必ず記載くださいますようお願い致します。

【ご意見等を記入してください。】

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

○受 付 期 限 令和8年1月29日(木)必着

○意見受付先 鹿嶋市市民生活部 地域づくり推進課

住所 〒314-8655 鹿嶋市平井1187番地1

F A X 0299-83-7809

電子メール siminkatsudou1@city.ibaraki-kashima.lg.jp