

第4期羽曳野市男女共同参画推進プラン(素案)に対する意見

氏名・団体名	(フリガナ)		
住所・所在地	(フリガナ)		
在勤・在学の方は、 ○印をお願いします	在勤		在学
性別(任意)		年齢(任意)	

※これらの個人情報については、公表しないことはもとより、募集目的以外の用途には使用しません

※「氏名または団体名」及び「住所または所在地」は必須事項です

ご記入のない場合は、ご意見を公表しない場合があります

ご意見がある個所を記入してください	意見の内容【ご意見はこちらへお書きください】
(例) 23ページ 施策番号1 *****	(例) 「○○ … ○○」とあるが、▲▲ … ▲▲を考えると「□□ … □□」が適当ではないか。 *****

【募集期間】

令和8年10月9日(金)～令和8年10月30日(金)

郵送の場合は、令和8年10月30日(金)までの消印有効

【提出先】

郵送・持参: 〒583-8585 羽曳野市役所 人権推進課 宛

電子メール: jinkensuishin@city.habikino.lg.jp 人権推進課 宛

LoGoフォーム <https://logoform.jp/f/zx8aE> 【左記 QRコード読み取り も可】

