（参考様式）

**いわて男女共同参画プラン（素案）についての御意見**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お住まいの市町村： | | お名前（団体名）： |
| 御　意　見 | | |
| ◇項目（ページ） | ◇御意見の内容    （足りない場合は、別紙を添付してください。） | |

【御意見の提出先】

郵送：〒020-8570　岩手県環境生活部若者女性協働推進室

ファクシミリ：０１９－６２９－５３５４

電子メール：AC0006@pref.iwate.jp（半角英数）

　　　　　　(件名に、本書の表題タイトルを明記してください。)

※　電話による御意見の受付は対応しかねますので、御了承願います。

　【御意見の募集期間】

　　令和２年11月25日（水）　～　12月24日（木）　＜必着＞