意見提出用紙

別紙２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 募集内容 | | 東京都ひとり親家庭自立支援計画（第５期）への意見 |
| 募集期間 | | 令和７年２月３日から同年３月４日まで |
| 氏名  （法人の場合は法人の名称） | |  |
| 住所（区市町村名）  （法人の場合は所在地） | | ※都外の場合は、「都外」と御記載ください。 |
| 職業  （法人の場合は業種） | | ※小学生年代～大学生年代の方は、次のいずれかに○をつけてください。  １ 小学生年代　２ 中学生年代　３ 高校生年代　４ 大学生、専門学校生年代 |
| 意見 | ＜該当ページ＞御意見に関するページを記載してください。 | |
| ＜意見内容＞  御意見に関する項目に○をつけてください（３の場合は①～④、４の場合は①～②のいずれかに○をつけてください。）。  １　第１章 東京のひとり親家庭をめぐる状況（１～２８ページ）  ２　第２章 第５期計画策定に当たっての視点（２９～３６ページ）  ３　第３章 ひとり親家庭支援施策の具体的な展開  ①　(1)　相談体制の整備（３７～４２ページ）  　②　(2)　就業支援（４３～４７ページ）  　③　(3)　子育て支援・生活の場の整備（４８～５８ページ）  　④　(4)　経済的支援（５９～６２ページ）  ４　第４章 母子生活支援施設の活用  ①　(1)　母子生活支援施設の状況（６３～７３ページ）  ②　(2)　母子生活支援施設の具体的展開（７４～７９ページ） | |