大月市第４期教育振興基本計画（素案）に対する意見

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名または名称 |  |
| 住　　　所 |  |
| 電 話 番 号 |  |

* 「区分」の欄には、案のどの部分のご意見であるかを明確にするため

「○○ページの△△について」などと記入の上、ご意見を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 内　　　　容 |
|  |  |

《提出先》　大月市教育委員会 学校教育課 学校づくり担当

〒401-８６０１ 大月市大月二丁目6番２０号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：0554（22）2892　 Eﾒｰﾙ：gkyouiku-19206@city.otsuki.lg.jp