

掛川市小中一貫教育推進基本方針（案）に対する意見書

1 あなたのことを教えてください。

お名前（※） _____ 性別 男 女 年齢 _____ 歳

御住所（※） _____

御連絡先 _____

※ お名前、御住所（市外在住の方は通勤・通学先）は必ず御記入をお願いします。

2 計画案に対する御意見を御記入ください。

ページ	項目	意見

3 その他御意見がございましたら御記入ください。

自 由 意 見

貴重な御意見をありがとうございました。

○注意事項

- ・皆さまからいただいた御意見は市でとりまとめて、意見の概要及びこれに対する市の考え方、案の修正を行った場合はその修正の内容を市ホームページにて公表いたします。
- ・御意見をいただいた個人に対して、直接回答はいたしませんので御了承ください。
- ・提出された意見書の原稿は返却いたしません。

○お問い合わせ先

〒436-8650 静岡県掛川市長谷1丁目1-1
掛川市教育委員会 教育政策室 教育政策係
電 話：0537-21-1109 F A X：0537-21-1222
E-mail：kyoikubu@city.kakegawa.shizuoka.jp