「第３期古座川町子ども・子育て支援事業計画」意見提出用紙

※提出する場合は必ず氏名、住所、電話番号をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名または団体名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 意見者の区分(いずれかに○) | １．町内に在住の方　２．町内に事務所又は事業所を有する方３．町内に通勤又は通学する方　４．その他古座川町の教育・保育に関わりのある方（具体的な関係：　　　　　　　） |

御意見

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | ページ | 行 | 御意見の内容とその理由 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

（ご意見の提出先）

　持　　　参：古座川町教育委員会　教育課

　郵　　　送：〒649-4104　古座川町高池777　古座川町教育委員会　教育課　宛

　ＦＡＸ番号：0735-72-2018

　電子メール：\*\_kyouiku-o@town.kozagawa.lg.jp