【意見提出用紙】

**築上町立小中学校再編統合実施計画（案）に対する意見書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名又は団体名 |  | | | |
| 住所または所在地 |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| ご意見提出者の区分  （○で囲んでください） | １　町内に住所を有する方（団体） ２　町外在住で町内に通勤・通学の方  　３　その他（　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ページ | 項　目 | 意見の内容 |
| **〈記載例〉**  ○ページ | **〈記載例〉**  ４．今後の計画について（４）再編統合等に向けた推進体制等 | **〈記載例〉**  開校時に教育活動が円滑に進むように、再編統合準備委員会内に、実効性の高い部会編成をしていただきたい。 |
|  |  |  |

注意事項

①提出されたご意見に対し、個別の回答はいたしませんが、寄せられた意見は、要約または同様の趣旨の意見を集約した上で、

　ホームページ等に掲載する予定です。

②ご記入いただいた個人情報につきましては、個人情報保護法その他関係法令の規定に基づき、適切に管理いたします。

③意見書の様式は自由です。（本様式以外でも可）

④住所、氏名など記入事項のもれ、虚偽の情報など不適切な記述が認められる場合には、原則受付できません。

●問合せ先　学校教育課学校再編・DX推進係　℡0930－56－0300（内線214）