【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 （〇で囲んでください）	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〉 〇ページ	**〈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）