**築上町子ども読書活動推進計画（第２次）素案に対する意見等提出書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **住　所**  **（※必須）** | | |  | | | | |
| **氏名または団体名**  **（※必須）** | | |  | **性別** | 男・女 | **年齢** | 歳 |
| **意見提出者の区分**  **（該当する番号に○をつけてください）**  **（※必須）** | | | （１）町内に住所を有する方  （２）町内に事務所または事業所を有する個人及び法人等  （３）町内にある事務所または事業所に勤務する方  （４）町内にある学校に在学する方 | | | | |
| **【注意事項に従い上記太枠内に必要事項を記入してください。】**  (1)必須事項については、必ずご記入ください。  (2)法人、その他の団体については、「住所」欄に事務所又は事業所の所在地、  「氏名」欄に名称及び代表者の氏名をご記入ください。  (3)ご意見等記入欄が足りないときは、任意様式で添付してください。  (4)当該ご意見の提出方法は、下記のとおりです。  ○提出方法  ①築上町教育委員会　生涯学習課に郵送  〒８２９－０３９２  　　福岡県築上郡築上町大字椎田８９１番地２  　②築上町役場１階住民プラザに設置の回収箱へ投函  （投函は、平日８：３０～１７：００まで。土日・祝日は閉庁）  ③築上町図書館（コマーレ１階）設置の回収箱へ投函  （投函は、９：００～１７：３０まで。火曜日は休館。ただし、２月２３日（火・祝）は開館し、翌２４日（水）が休館。）  ④０９３０－５６－１５１０（生涯学習課あて）へファックス  ⑤syougai@town.chikujo.lg.jpへ電子メール  提出期限は令和３年２**月２４日（水）まで。 　郵送の場合も、提出期限到着分まで**とさせていただきます。  **※ご記入いただいた氏名等の個人情報は、公表いたしません。また、意見公募（本案件）以外の目的には使用いたしません。**  **※ご意見をいただいた方への個別回答は行わず、町ＨＰ及び役場および図書館での一般公開による回答とさせていただきます。予めご了承ください。** | | | | | | | |
| 該当  ﾍﾟｰｼﾞ | **築上町子ども読書活動推進計画（第２次）素案ご意見等記入欄** | | | | | | |
| ﾍﾟｰｼﾞ |  | | | | | | |
| ﾍﾟｰｼﾞ |  | | | | | | |
| ﾍﾟｰｼﾞ |  | | | | | | |