

ファックス 025-230-0401

新潟市教育ビジョン ～NEXT&NEW～ 第3期実施計画（案）に対する意見書

ふりがな（必須）	
お名前（必須）	
ご住所（必須）	
市外にお住まいの方の場合、通学・勤務先（市外の方必須）	（市外にお住まいの方のみご記入ください）
連絡先（必須） （いずれか一つご記入ください）	・電話番号（ ） ・ファックス番号（ ） ・メールアドレス（ ）
ご意見の内容（必須）	（具体的に修正した形で、修正の理由もご記入ください）
ご意見の箇所 （修正する箇所など）	

■記入上の注意■

- ・ご意見に対する個別の回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください。
- ・お名前、ご住所（市外の方は通学・勤務先）、連絡先を必ず明記してください。
- ・ご意見は日本語で提出ください。
- ・具体的に（案）の修正文の形で、その理由もご記入ください。
- ・提出期限までに到着しなかった場合には、無効とさせていただきます。
- ・電話でのご意見は、原則としてお受けできません。