

新潟市教育ビジョン第4期実施計画(案)に対する意見書

(ふりがな) 氏名(必須)	
住所(必須)	〒
連絡先(必須) (いずれかを 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 ()
市内にお住まいでない方(必須) (該当する区分の □に✓をご記入 ください。 また、必要事項を ご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学 (名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 利害関係者 (利害内容:)
意見内容(必須)	
ご意見の箇所	内 容
※ページ・行番号などをご記入 ください	※具体的にご記入ください

○上記フォーム以外の形式においても必須項目が記載されていれば意見書として提出可能です。

○電話でのご意見は原則としてお受けできません。

●提出期限 令和元年8月9日(金)必着

●提出方法 以下のいずれかの方法でご提出ください

- ・郵送 〒951-8550 (住所不要) 新潟市教育委員会 教育総務課 教育政策室
- ・ファックス 025-230-0401 (この用紙をそのままご利用いただけます。)
- ・電子メール somu.ed@city.niigata.lg.jp (この用紙を添付するか、必須事項をご記入ください。)
- ・直接 市政情報室, 区役所地域課・地域総務課, 出張所, 教育支援センター,
公民館, 図書館, 教育総務課