

意見書

提出日		平成 28 年	月	日
(仮称) 市原市教育大綱 (素案) に対する意見				
氏名【必須】 (法人その他団体の場合は、名称及び代表者氏名)				
年齢・性別【任意】		歳		
住所【必須】 (法人その他団体の場合は、事務所等の所在地)				
市原市との関わり【必須】 (「市原市パブリックコメント手続き実施要綱」 に定める「市民等」のうち該当する区分)	該当する番号に○をつけてください。 1 市内に住所を有する 2 市内に勤務する 3 市内に通学する 4 市内に事務所又は事業所を有する 5 素案に利害関係を有する			
電話番号【必須】 ※ご意見について、確認をさせていただく場合 がございます。				

《ご意見記入欄》

該当箇所 (ページ)	ご意見

意見の提出にあたっては、この様式のほか任意様式でも結構です。ただし、上記と同様の内容を記入して提出してください。記入内容に不備があった場合は、無効となる場合があります。

《問合せ・提出先》

市原市 教育総務部 教育総務課 (企画調整係)

住所：〒290-8501 市原市国分寺台中央 1-1-1

電話：0436-23-9845 FAX：0436-24-3005 電子メール：kyouikusoumu@city.ichihara.chiba.jp