

「第3期加東市教育大綱（素案）」に対するご意見

氏名 (法人その他の団体の場合は名称及び代表者名)	連絡先（電話番号）
住所（法人その他の団体場合は市内にある事務所・事業所の所在地を記載してください。） (住所が市外の場合、該当するものを選んで番号に○をつけてください。) 1. 市内在勤 2. 市内在学 3. 市内に事務所・事業所を有する 4. 利害関係	
利害関係（上記で、4. 利害関係を選択された方のみ記載してください。）	

上記の記述がないものは受付できませんので、ご注意ください。上記の情報は公表しません。また、意見募集（パブリックコメント）にのみ使用します。

[illegible]