

パブリックコメント意見提出様式

坂出市教育大綱案について		
<p>1. 氏名 _____</p> <p>2. 性別 <input type="checkbox"/>男性 <input type="checkbox"/>女性 <input type="checkbox"/>その他</p> <p>3. 年代 _____代</p> <p>4. 住所等</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 住所 ・ 電話番号 ・ FAX 番号 ・ 電子メールアドレス 	意見提出者の区分	<p><input type="checkbox"/>市内に住所を有する個人</p> <p><input type="checkbox"/>市内に事務所または事業所を有する個人および法人その他の団体 (法人または団体名)</p> <p><input type="checkbox"/>市内の事務所または事業所に勤務する者 (事務所または事業所名)</p> <p><input type="checkbox"/>市内の学校に在学する者 (学校名)</p> <p><input type="checkbox"/>前各号に掲げるもののほか、学校再編整備に関して利害関係を有するもの (利害関係の概要)</p> <p style="font-size: small;">* 該当する□にチェック(✓)を入れてください。</p>
意見の内容および理由		

※ 個人情報を除いて、いただいた意見の内容および理由は公表いたしますのでご了承ください。