

第4期横手市教育ビジョン（素案）に対する意見等提出用紙

■ 提出日 令和 年 月 日

■ 氏 名 (年齢 歳)

■ 住 所

■ 電話番号

■ 在住・在学等の区分（下記の中から該当するものに○をしてください）

- ア．市内に住所を有する方
- イ．市内に事務所または事業所を有する方
- ウ．市内に存する事務所または事業所に勤務する方
- エ．市内に存する学校に在学する方
- オ．市に対して納税義務を有する方
- カ．上記のほか、本案件に利害関係を有する方

■ 意 見

（「項目」欄には、ページ番号など、ご意見のある個所をご記入ください）

項目	ご 意 見

※氏名・住所などの個人情報については、目的以外には使用しません。また、お寄せいただいたご意見等の公表の際、これらの個人情報は一切公表いたしません。

■ 提出方法（下記のいずれかにてご提出ください。）

- ・持参：閲覧場所まで
- ・郵送：〒013-8601 横手市条里一丁目1番64号 横手市役所教育総務課あて
- ・ファクシミリ：0182-32-4034
- ・電子メール：kyoikusomu@city.yokote.lg.jp