

受付日（町で記入）

意見番号（町で記入）

「南風原町立学校適正規模・適正配置に関する基本方針（案）」 に対する意見書

1 氏名（必須）	
2 住所（必須）	〒
3 連絡先（必須）	
4 資格要件	以下の該当する項目に1つ以上○をつけてください。 ① 町内にお住まいの方 ② 町内にある事務所又は事業所に勤務する方 ③ 町内にある学校に在学する方 ④ 町内に事務所又は事業所を有する方

5 意見	
該当ページ	内容

※ 提出者に関する記載事項は公表いたしません。

※ 匿名、電話でのご意見については受け付けておりません。

※ ご意見内容に対し、疑問点などがある際には、ご連絡する場合がございます。

※提出期限は令和6年1月23日（火）までです。

■問い合わせ先 南風原町教育委員会 教育総務課 庶務班

TEL：098-889-2620 FAX：098-889-2519

E-Mail：H8892620@town.haebaru.lg.jp