

意見等提出書

件名	吉田町教育元気物語TCPトリビンスプラン（R6～）（案）
氏名 <small>法人・団体の場合は 名称及び代表者氏名</small>	
住所	
電話番号	
提出者の区分 <small>該当する番号に ○印を つけてください。</small>	1 町内に居住している 2 町内に事務所又は事業所を有している 3 町内の事務所又は事業所に勤務している 4 町内の学校に在学している 5 町に対して納税義務を有している 6 パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有している
意見等記入欄	

- ① パブリックコメントの実施結果の公表時には、「意見等記入欄」以外は公表いたしません。
- ② 御記入いただく個人情報（氏名、住所、電話番号等）につきましては、今回募集する御意見等を確認する必要がある場合のみに利用させていただきます。
- ③ いただいた御意見、御提案に対しての個別の回答はいたしかねますので、あらかじめ御了承ください。

【提出期間】

令和5年12月13日（水）から令和5年12月26日（火）午後5時まで

【提出先及び問い合わせ先】

住所：〒421-0395 榛原郡吉田町住吉 87 番地

吉田町教育委員会事務局 学校教育課 教育振興部門

電話：0548-33-2151 FAX：0548-33-2155