

## 新潟市立小中学校の適正配置基本方針（案）に対する意見書

ふりがな（必須）	
お名前（必須）	
ご住所（必須）	
市外にお住まいの方の場合，通学・勤務先（市外の方必須）	（市外にお住まいの方のみご記入ください）
電話番号（必須）	
ご意見の内容（必須）（具体的に修正した文章の形で，修正の理由もご記入ください）	
ご意見箇所 （ページ，行番号，修正する文面など）	

### 記入上の注意

- ・ご意見に対して個別には回答いたしかねますので，あらかじめご了承ください。
- ・お名前，ご住所（市外の方は通学・勤務先），電話番号を必ず明記してください。
- ・ご意見は日本語で提出ください。
- ・具体的に（案）の修正文の形で，その理由もご記入ください。
- ・提出期限までに到着しなかった場合には，無効とさせていただきます。
- ・電話でのご意見は，原則としてお受けできません。

提出期限 平成 23 年 8 月 31 日（水）必着

提出方法 郵送の場合：〒951-8550 新潟市教育委員会教育総務課企画室 宛(住所不要)

FAX の場合：025-230-0401

電子メールの場合：somu.ed@city.niigata.lg.jp

（判別のため，件名は「適正配置基本方針(案)意見書」とし，添付ファイルは使用せず，メール本文に必要事項とご意見を記述してください。）