

「津市教育振興ビジョン」(案)への御意見

○住所又は所在地	_____	
○氏名又は名称	_____	
(※住所・所在地が市外の場合、次のうち該当するものを選んでください)		
<input type="checkbox"/> 市内在勤	<input type="checkbox"/> 市内在学	<input type="checkbox"/> 案件に関し利害関係を有する)
○連絡先(電話)	_____	
	(メールアドレス) _____	

※匿名での御意見については、お受けいたしかねますので御了承ください。

項目ページ	御意見・御提案の内容
例) 第1章 2(1) P 2上から3行目	

※平成30年3月15日(木)必着にてご提出ください。

【意見提出先・問合せ先】

〒514-0035 津市西丸之内37番8号 津市教育委員会事務局 教育総務課

電話 059-229-3240 ファクス 059-229-3332

E-mail 229-3292@city.tsu.lg.jp