［ご意見提出用紙］

［件名］佐渡市教育大綱及び佐渡市教育振興基本計画(改定案)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)  氏　　名 | |  | 年齢：  性別：男・女 |
| 所属 | 会社名又は  所属団体名 |  | |
| 部署名 |  | |
| 住所 | |  | |
| 電話番号 | |  | |
| メールアドレス | |  | |
| ご意見欄 | |  | |

提出方法　ご意見提出用紙の持込、郵送、FAX、WEBサイト応募専用フォーム

提出期限　令和2年2月5日(水) 午後5時必着

提 出 先　佐渡市教育委員会 教育総務課 総務係

　　　　　〒952-8501 佐渡市両津湊198番地

　　　　　電話：0259-58-7350

FAX ：0259-58-7352

WEBサイト：佐渡市ホームページ

(<https://www.city.sado.niigata.jp/>)

ご意見の概要とそれに対する市の考え方は、令和2年2月下旬に公表する予定です。