

# 各務原特別支援学校跡地等利用計画(素案) に関する意見記入用紙

ふりがな		年 齢
氏 名 (団体等の名称・ 代表者名)		満 歳
住 所 (団体等の所在地)		市外在住の場合 勤務先又は学校名
連 絡 先	(電話番号・メールアドレス等)	

※上記項目に記載のないものは無効となりますので、必ずご記入ください。

## ◆意見記入欄 (特定の箇所についてのご意見は該当箇所のページ数等をご記入ください)

該当箇所	意見記入欄
ページ・ 行目	

※この様式に限らず、任意の用紙でも結構です。

※ご意見の公表の際は、内容以外の住所・氏名等は公表しません。

ありがとうございました。令和5年10月16日(月)(必着)までにご提出ください。

【提出先】 各務原市教育委員会事務局総務課 (産業文化センター7階)  
〒504-8555 各務原市那加桜町1丁目69番地  
ファクス : 058-389-0218