|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | 「東金市いじめ防止基本方針（案）」 |
| 氏　　名 | （フリガナ） |
|  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| **＊**  市内にお住まいでない方は右の□箇所にチェックをしカッコ内に必要事項を記入してください | □市内に事務所等をお持ちの方（法人・団体等）  □市内に勤務する方  □市内に在学する方  □市税の納税義務のある方  □上記以外の方で、市に利害関係のある方  事務所等の名称及び所在地、勤務先の名称及び所在地、在学する学校名及び所在地、意見の提出に係る客観的かつ合理的な理由 |
| ※ご意見は、該当するページと項目を明記のうえ、下欄に記入してください。  例）○○ページの「・・・・」という部分について～～～～と考える。 | |
| （ご意見） | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

・氏名、住所、電話番号、ご意見は必ずご記入ください。

・意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（氏名・住所など）は公表しません。

・市内にお住まいでない方は、＊欄に必ずご記入ください。

・意見書は ①メール ②郵送 ③FAX ④直接窓口にて提出 のいずれかの方法でご提出ください。