

【ご意見用紙】

※選択項目欄では、該当項目に☑してください。

第4期石川の教育振興基本計画 中間まとめについて			
氏名		* 電話番号	
住所			
年齢	<input type="checkbox"/> 20歳未満	<input type="checkbox"/> 20歳代	<input type="checkbox"/> 30歳代
	<input type="checkbox"/> 50歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代
	<input type="checkbox"/> 70歳以上		
*職業			
項目	<input type="checkbox"/> 第1章 計画の策定にあたって <input type="checkbox"/> 第2章 社会の動向と教育をめぐる現状 <input type="checkbox"/> 第3章 石川県がめざす教育の姿 <input type="checkbox"/> 第4章 施策の方針と主な取組 <input type="checkbox"/> 第5章 計画の実現に向けて		
[ご意見]			

注1: 氏名、住所の記載のないものについては受付いたしませんので
ご注意ください。

*印の項目については差し支えなければご記入ください。

注2: ご意見は、1項目につき1枚でお願いいたします。記入欄が不足
する場合は、用紙を追加してご記入ください。

【ご意見の提出先】

石川県教育委員会事務局教育政策課
教育振興推進室
郵送:〒920-8575
金沢市鞍月1丁目1番地
FAX: 076-225-1814