【参考：記入用紙】

「いわて特別支援教育推進プラン」（案）に係る意見

【提出先】

・郵送の場合：〒０２０－８５７０　岩手県教育委員会事務局学校教育課

　　　　　　　　（郵便番号のみで届きますので、県庁の住所の記載は不要です）

・ファクシミリの場合：０１９－６２９－６１４４

・電子メールの場合：DB0003@pref.iwate.jp

|  |  |
| --- | --- |
| （お名前） | （お住まいの市町村）　 |
| * 該当するものに〇をつけてください。

（性別）　　　　男　　　　女（年代）　　10代未満　　10代　　20代　　30代　　40代　　50代　　60代以上 |
| ページ | 御意見 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

〇提出していただいた御意見は、パブリック・コメントによる御意見として取り扱います。

〇提出していただいた御意見に対する個別の対応や回答は行いませんので、あらかじめ御了承願います。