

意見提出用

第 3 期 阿久根市教育振興基本計画（素案）に対する意見

（ふりがな） 氏名又は団体名	
住所又は所在地	阿久根市
連 絡 先	電話番号
	メールアドレス

※ 内容等に関して確認する場合がありますので、必ず記入してください。

意 見 の 内 容
（箇所、頁等）
（内容）

【提出期限】 令和 8 年 2 月 24 日（火）

【提出先】 〒899-1696 阿久根市鶴見町 200 番地
阿久根市教育委員会 教育総務課総務係

TEL 0996-73-1257（係直通）
FAX 0996-72-0125
E-mail kysomu@city.akune.kagoshima.jp

※ 封筒には「第 3 期阿久根市教育振興基本計画（素案）に対する意見」と記載してください。