

**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。