

八代市立学校再編等基本方針(案) 意見用紙

参加 資格	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内事務所等所有 <input type="checkbox"/> 市内勤務 <input type="checkbox"/> 市内在学 <input type="checkbox"/> 利害関係あり	
ご氏名		
ご住所	※八代市に通勤(通学)の方は、勤務先(通学先)の住所をご記入ください。	
ご連絡先	※電話番号、メールアドレスなどをご記入ください。	
ご意見	(ページ番号)	
	(ご意見)	

専用の入力フォームをご用意しています。QRコードを読み込むことで、手軽にご意見の提出ができますので、ぜひご利用ください。

