

「第4次箱根町子ども読書活動推進計画」素案に対する意見書

提出者（必須）	
・氏名	_____
・住所	_____
・連絡先	_____
・提出者区分 <input type="checkbox"/> 町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 町内に別荘を有する者 <input type="checkbox"/> 町内で働く者 <input type="checkbox"/> 町内で学ぶ者 <input type="checkbox"/> 町内で事業を営む者 <input type="checkbox"/> 町内で活動する者 <input type="checkbox"/> 本町に納税義務を有する者 <input type="checkbox"/> パブリックコメント手続きに係る事案に利害関係を有する者 <p style="font-size: small;">※該当する区分にチェックを入れてください。</p>	
意見項目（注）	意見記入欄

（注）該当ページや条項等を記入してください。

提出先

〒250-0406 箱根町小涌谷 520 番地 箱根町教育員会 生涯学習課 社会教育センター

電話：82-2694 F A X：82-3537 E-mail：shakyou@town.hakone.kanagawa.jp