

意 見 書

| | |
|---|-------------------------------|
| 案件名 | 「第4次大井町生涯学習推進計画後期基本計画(案)」について |
| 氏名または 名称 | (法人等団体にあっては代表者の名を付してください。) |
| 住所または 所在地 | |
| ご意見 ※案のどの部分 に関するご意 見か明示して ください。(ペ ージや項目) | |

※意見の概要及び町の考え方を公表する際には、氏名（名称）及び住所（所在地）は公表いたしません。

ご意見と住所・氏名・年齢を明記して、令和7年12月25日 木曜日（必着）までに直接、郵送、FAXまたはEメール、いずれかの方法で提出願います。

○大井町教育委員会生涯学習課

〒258-8501 大井町金子 1995 番地 大井町生涯学習センター内

電話 0465-83-5409 FAX 0465-82-3290

E mail shougaku@town.oi.kanagawa.jp