

年 月 日

大阪府立東大阪支援学校
学校運営協議会 会長 様

申出者 住所
(学部) 年 組
(ふりがな)
幼児・児童・生徒氏名
(ふりがな)
保護者氏名 印
電 話 番 号
メールアドレス

意 見 書

「学校運営協議会の設置等に関する規則」第 6 条第 1 項第 3 号の規定により、次のとおり
申し出ます。

内容	
----	--

※「内容」については、意見の根拠となる事実又は具体例を挙げる等して、簡潔に記入
してください。

* 以下の欄には記入しないでください。

受付番号	備考