

年 月 日

大阪府立生野聴覚支援学校  
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