|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　大阪府立西浦支援学校  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 |  |
|  |  |
|  | | | |