|  |
| --- |
| 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 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 |