

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

(部 課程) 年 組
ふりがな
児童生徒名
ふりがな
保護者名 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、また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