

年 月 日

大阪府立 たまがわ高等支援 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

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