意見提出用紙

「大阪府視覚障がい者等の読書環境の整備の推進に関する計画（案）」に対する ご意見・ご提言

連絡先	氏名又は団体名	フリガナ
	住所又は所在地	〒　　－
	電話番号 （団体の場合ご担当者名）	（　　）　　－ （ご担当者：　　）
	電子メールアドレス （お持ちの方のみ）	

※上記【連絡先】欄内に記入していただいた事項については公表しません。

ご意見の内容	**ご意見・ご提言内容の公表について** ※いただいたご意見は原則公表します。公表を希望しない場合は右の□を黒く塗りつぶしてください。	□　公表不可
	該当項目 ※右の□の該当項目を黒く塗りつぶしてください。	□　第１章 はじめに（計画の策定にあたって） □　第２章 大阪府における現状と課題 □　第３章 基本方針及び施策の方向性 □　第４章 おわりに □　用語集・参考資料

【締　切】令和３年２月 19 日（金曜日）　（※郵送の場合は消印有効）

【送付先】大阪府教育庁市町村教育室地域教育振興課社会教育グループ　あて

〇郵送の場合　宛先　〒540-8570　大阪市中央区大手前２丁目
別館８階地域教育振興課

〇ファクシミリの場合　ファクシミリ番号　06-6944-6902

【個人情報の取扱いについて】

提出された意見の内容を確認させていただく場合がありますので、氏名・住所等の連絡先を記載してください。

氏名・住所等の連絡先については、適正に管理し、外部への公表や他の目的への利用・提供はしません。