（別紙様式）

「坂戸市いじめ防止基本方針の改訂（案）」に対する意見･提案について

ふりがな 氏　名		性別	
		年齢	才代
住　所 （勤務先、学校名）			
電話番号			

様式・項目等	ご 意 見 ・ ご 提 案
自 由 な ご 意 見・ご提案をお書きください。	

※ただし、住所･氏名のないものは、お取り扱いいたしません。