

別紙様式

「第5次坂戸市子ども読書活動推進計画（素案）」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			

○ご意見やご提案をどしどしお寄せください。

ページ・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。	

○但し、氏名・住所のないものはお取り扱いいたしません。