**高知県教育委員会事務局　特別支援教育課　再編振興係　あて**

・電子メール：311001＠ken.pref.kochi.lg.jp

・郵送：〒780-0850　高知市丸ノ内1-7-52　　高知県教育委員会事務局　特別支援教育課

・FAX：088-821-4547

意 見 書

**「高知県立特別支援学校再編振興計画【第二次】（案）」について**

|  |  |
| --- | --- |
| **意見等提出者氏名**（法人・団体の場合は部署名及び担当者名もご記入ください） |  |
| **住　 　　所**（市町村のみでも構いません） |  |
| **郵 便 番 号** |  |
| **ＦＡＸ番号** |  |
| **電子メールアドレス** |  |
| **ご意見**（自由にご記入ください） |
|  |

記入日　平成２８年　　　月　　　日