

ご意見記入用紙

件名	八王子市生涯学習プラン（素案）について
氏名 (法人その他の団体である場合は、その名称)	ふりがな
住所 (法人その他の団体である場合は、その所在地)	
勤務先または学校名（市外在住の方のみ）	

※どの項目へのご意見が分かるようにご記入ください。

項目名	ご意見

記載された個人情報は、個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）に基づき適正に管理します。（氏名・住所等を公表することはありません。）

提出先：生涯学習スポーツ部生涯学習政策課（FAX：042-626-8554 〒192-8501 八王子市元本郷町 3-24-1）まで
ご意見の募集期間は、令和 6 年（2024 年）12 月 15 日（日）～令和 7 年（2025 年）1 月 15 日（水）です。