|  |
| --- |
| **埼玉県公立高等学校入学者選抜方法の改善について(素案)****に対する御意見** |
| **ページ** | **御意見** |
|  |  |
| **御住所**（法人等の場合は主たる事務所の所在地）**※必須**〒《県外在住の個人で御提出いただく場合の県内通勤・通学先市町村名：　　　　　　》 |
| **お名前**（法人等の場合はその名称及び代表者の氏名）**※必須** |
| **御職業等**（該当する箇所に〇をお付けください）**教員（高校・中学・その他）　保護者　　教育関係者　　児童生徒　　その他** |

【募集期間】 令和５年１０月１７日（火）～令和５年１１月１７日（金）（当日消印有効）

【提出先】 〒３３０－９３０１　さいたま市浦和区高砂３－１５－１

　　　　　　 埼玉県教育局県立学校部高校教育指導課　学びの改革担当宛て

 ＦＡＸ　０４８－８３０－４９５９

 Ｅ-mail a6760-03@pref.saitama.lg.jp