「埼玉県特別支援教育推進計画（令和７年度～令和９年度）（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** | |

募集期間：令和６年１２月２７日（金）～令和７年１月２３日（木）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【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 特別支援教育課　教育環境整備推進担当

　　　　　ＦＡＸ　　０４８－８３０－４９６０

　　　　　Ｅ-mail　 a6880-05@pref.saitama.lg.jp