|  |  |
| --- | --- |
| ■案件名 | **浦添市立幼稚園の認定こども園移行に関する基本方針（案）** |
| ■募集期間 | **平成29年６月５日（月）から平成29年６月26日（月）まで** |
| ■氏　名 ※必須 |  |
| ■連絡先 |  |
| ■ご意見 | |

**市　民　意　見　提　出　書**

**【提 出 先】**

**浦添市企画部 こども政策室（市役所8階）　電話：098-876-1234（内線2517～2518）**

**メールアドレス：**[**kikaku@city.urasoe.lg.jp**](mailto:kikaku@city.urasoe.lg.jp)　**FAX：098-876-9502**

**【留意事項】**

**※必須項目については、必ずご記入ください。**