

パブリック・コメント意見書

政策案の名称	九州看護福祉大学の公立化についての市の考え方への意見募集について
氏 名	玉名 太郎 (法人その他の団体である場合は、その名称及び代表者の氏名)
住 所	玉名市岩崎 1 6 3 (法人その他の団体である場合は、その所在地)
電話番号	0 9 6 8 - 7 5 - 1 2 1 3
意見提出者の区分 (該当するものに○を付けてください。)	☒ ア 本市の区域内に住所を有する者 ☐ イ 本市の区域内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 ☐ ウ 本市の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 ☐ エ 本市の区域内に存する学校に在学する者 ☐ オ 本市に対して納税義務を有する者 ☐ カ アからオまでに掲げるもののほか、パブリック・コメント手続に係る事案に利害関係を有する個人及び法人その他の団体（具体的に ）

※ 氏名、住所及び電話番号を公表することは一切ありませんので、必ず全て記入してください。記入がない場合は、受け付けできません。

該当箇所 (ページなど)	ご意見等の内容
	・ ご意見をお書きください。 ・ 別紙に記載される場合は、「別紙記載」と記入し、別紙を添付してください。 (本紙にのり付けします。)

※ 意見等の内容が枠に入らない場合は、別紙を作成してください。