

築上町子ども読書活動推進計画第3次（案）に関する意見等提出書

住 所 (※必須)					
氏名または団体名 (※必須)		性別	男・女	年齢	歳
意見提出者の区分 (該当する番号に ○をつけてください) (※必須)	(1) 町内に住所を有する方 (2) 町内に事務所または事業所を有する個人及び法人等 (3) 町内にある事務所または事業所に勤務する方 (4) 町内にある学校に在学する方				

【注意事項に従い上記太枠内に必要事項を記入してください。】

(1) 必須事項については、必ずご記入ください。

(2) 法人、その他の団体については、「住所」欄に事務所又は事業所の所在地、「氏名」欄に名称及び代表者の氏名をご記入ください。

(3) ご意見等記入欄が足りないときは、任意様式で添付してください。

(4) 当該ご意見の提出方法は、下記のとおりです。

○提出方法

① 築上町図書館築きのもりに郵送

〒829-0102 築上郡築上町築城 1096 番地 築上町図書館築きのもり

② 築上町役場 1 階住民プラザに設置の回収箱へ投函

(投函は、平日 8:30～17:00 まで。土日祝日は閉庁)

③ 築上町図書館築きのもり設置の回収箱へ投函

(投函は、平日 10 時～20 時まで。火曜日は休館。土日祝日は、10 時～18 時まで)

④ 0930-52-1570 (築上町図書館あて) ヘファックス

⑤ tosyokan@lib-chikujo.jp へ電子メール

提出期限は令和 8 年 1 月 23 日（金）まで。

郵送の場合も、提出期限到着分までとさせていただきます。

※ご記入いただいた氏名等の個人情報、公表いたしません。また、意見公募（本案件）以外の目的には使用いたしません。

※ご意見をいただいた方への個別回答は行わず、町HP及び役場および図書館での一般公開による回答とさせていただきます。予めご了承ください。

該当 ページ	築上町子ども読書活動推進計画第3次（案）に関するご意見等記入欄
ページ	
ページ	
ページ	