

『牛久市文化芸術推進基本計画』の 素案に対する意見書（パブリックコメント）	
住 所 (★)	(〒 一 )
氏 名 (★)	
T E L (★)	
種 別 (★)	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学 (該当するものに○)
メールアドレス	
年 齢	
勤務先又は学校の名称	
勤務先又は学校の所在地	
意 見	
▼どの部分についての意見かが分かるように、該当箇所を明記した上で記入してください。 なお、書き切れない場合は適宜用紙を追加してください。	

(★)：必須事項

※提出期限 令和8年2月20日（金）必着