

2学期制に関するアンケート調査について

丸森町立小中学校2学期制の移行にあたり、改善点等、御意見がありましたら記入願います。

また、御意見の内容について、丸森町教育委員会より回答させていただく場合がございますので、差し支えなければ、氏名・連絡先も併せて記入願います。（※記入を強制するものではありません。）

氏 名 _____
連絡先 _____

提出先：各小中学校 提出期限：令和4年11月21日（月）