

「新大学ビジョン（案）」に対するご意見・ご提言

連絡先	氏名又は団体名	フリガナ
	住所又は所在地	〒 ー
	電話番号 (団体の場合ご担当者名)	() ー (ご担当者:)
	電子メールアドレス (お持ちの方のみ)	

※上記【連絡先】欄内に記入していただいた事項については公表しません。

ご意見の内容	<p>ご意見・ご提言内容の公表について ※いただいたご意見は原則公表します。 公表を希望しない場合は右の口を黒く塗りつぶしてください。</p>	<input type="checkbox"/> 公表不可
	該当ページ番号・項目名など（なお、ご意見の提出は1項目1枚でお願いします。）	
	(This area is left blank for the submission of opinions and proposals.)	

【締 切】平成 25 年 7 月 1 日（月曜日）（※郵送の場合は平成 25 年 7 月 1 日の消印有効）

【送付先】大阪府府民文化部私学・大学課 大学グループ あて

○郵送の場合 〒559-8555 大阪市住之江区南港北 1-14-16 大阪府咲洲庁舎 38 階

○ファクシミリの場合 FAX 番号 06-6210-9276

【個人情報の取扱いについて】

提出された意見の内容を確認させていただく場合があることから、氏名・住所・電話番号等の連絡先の記載をお願いしています。なお、ご提出いただいた連絡先、ご意見等については、大阪府・大阪市で共有いたします。大阪市への提供に同意があったものとして取り扱いますので、あらかじめご了承ください。

これらの個人情報については公表せず、他の目的に利用・提供しないととも適正に管理します。