

현행	검토의견	
	개정 의견	개정 사유

※ 이 표의 크기는 필요에 따라 조절하여도 됨.

구분 ※ 해당항목 <input checked="" type="checkbox"/> 표시	검토의견서 제출자			
	소속·직급*	성명	연락처	서명 또는 인
<input type="checkbox"/> 본교 교원 <input type="checkbox"/> 본교 학생 <input type="checkbox"/> 본교 학부모 <input type="checkbox"/> 기타()				

※ [소속·직급] 란에는 다음의 내용을 기재한다.

본교 교원 : 부서명 및 직급.

본교 학생 : 학년-반-번호.

본교 학부모 : 자녀의 학년-반-번호. 학부모회 위원인 경우 '학부모회 위원'도 추가 기재.

기타 : 소속 및 직급. 소속 및 직급이 없을 경우 거주 시/도와 시/군/구까지 기재.

검토의견서 접수일		접수자	(서명/인)
-----------	--	-----	--------