**【様式３】**

|  |
| --- |
| **市民意見公募手続実施事案に対する意見提出書　【個人用】** |
|  | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| **氏 名****《必須》** |  |
| **住 所****《必須》** |  |
| **連絡先****《必須》** | 電話番号 |  | [ ]  なし |
| ＦＡＸ |  | [ ]  なし |
| E-mail |  | [ ]  なし |
| **年 齢** | [ ]  20歳未満 | [ ]  20歳代 | [ ]  30歳代 | [ ]  40歳代 | [ ]  50歳代 | [ ]  60歳以上 |
| **職業等** | [ ]  農・林・漁業専従 | [ ]  自営業 | [ ]  会社員 | [ ]  公務員 | [ ]  団体職員 |
| [ ]  ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ | [ ]  無職 | [ ]  その他 |
|  |
| **就学先****・****就労先****等** | **※ 市外にお住まいの方は、下記の項目のいずれかに、必要事項を記入してください。**◆松山市内の学校に在学している方

|  |  |
| --- | --- |
| 松山市内の学校の名称 |  |
| 所在地 | 松山市 |  |

◆松山市内の事務所又は事業所に勤務している方

|  |  |
| --- | --- |
| 松山市内の事務所等の名称 |  |
| 所在地 | 松山市 |  |

◆松山市内に事務所又は事業所を有する方

|  |  |
| --- | --- |
| 松山市内の事務所等の名称 |  |
| 所在地 | 松山市 |  |

 |

**≪次の欄は記入不要です。≫**

|  |  |
| --- | --- |
| 受取日 | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| 受取方法 | [ ]  持参 | [ ]  郵送 | [ ]  ＦＡＸ | [ ]  電子メール |
| [ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備 考 |  |

（ご意見記載欄は裏面です。）

|  |  |
| --- | --- |
| **実施事案の名称** | 特定個人情報保護評価に関する全項目評価書の再評価（案）（予防接種に関する事務） |
| **ご意見** | *※そのように思う理由も併せてご記入ください。**※資料があれば添付してください。**※この様式で記載を求めている全ての事項が書かれていれば、この様式以外の用紙で提出してもかまいません。**※書ききれない場合は別紙にしてもかまいません。* |
|  |