**【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。* | |
|  | | |