|  |
| --- |
| **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 |  |

 |

（ご意見記載欄は裏面です。）

**≪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 | [ ] 　E-mail |
| [ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備 考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **実施事案の名称** | 松山市特定乳児等通園支援事業の運営に関する基準を定める条例（案） |
| **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。 |
|  |