日出町地方創生に関する意見提出用紙

|  |
| --- |
| **●提出された方の属性把握、ご意見の内容確認等のため下記の欄をご記入ください。** |
| **氏　名** | 　 | **性別** | 　 |
| ※匿名（未記載）でも可です。 |
| **住　所** | 　 |
| **年　齢** |  | 該当する年代を下の欄から選び、記号を記入してください。 |
| ア．１９歳以下　イ．２０歳代　ウ．３０歳代　エ．４０歳代　オ．５０歳代　カ．６０歳以上 |
| **連絡先** | 電話番号 |  |
| e-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ※記載された電話番号又はメールアドレスは、いただいたご意見の内容確認が必要なときのみ使用させていただきます。 |
| **●以下、地方創生に関するご意見を記入してください。** |
| 該当区分の□に✔を入れてください。 | 該当ページ（「その他」のときは不要） | 地方創生に関するご意見 |
| [ ] 人口ビジョン[ ] 総合戦略[ ] その他　 |  |  |
| [ ] 人口ビジョン[ ] 総合戦略[ ] その他　 |  |  |

※行数・行高等は適宜加工してご使用ください。