

<別紙> ※選択項目欄では、該当項目に☑(または該当項目の□を■に変更)してください。

【ご意見用紙】			
「石川県歯と口腔の健康づくり推進条例」(案)について			
氏名		*電話番号	
住所			
*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	*年齢	<input type="checkbox"/> 20歳未満 <input type="checkbox"/> 20歳代 <input type="checkbox"/> 30歳代 <input type="checkbox"/> 40歳代 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 60歳代 <input type="checkbox"/> 70歳以上
*職業			
〔 該当箇所 〕 (条項)			
〔 ご意見 〕			

注1：住所、氏名の記載のないものについては受付いたしませんのでご注意ください。

\*印の項目については差し支えなければご記入ください。

注2：ご意見は、1項目につき1枚でお願いいたします。

注3：記入欄が不足する場合は、次ページにはみ出して構いません。