

- 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。
- * 印の項目については差し支えなければご記入ください。

【ご意見用紙】「石川県 DX ビジョン」(素案)について			
氏名		* 連絡先	(電話番号又はメールアドレス)
住所			
* 年齢	☐ 20 歳未満 ☐ 20 歳代 ☐ 30 歳代 ☐ 40 歳代 ☐ 50 歳代 ☐ 60 歳代 ☐ 70 歳以上		
* 職業			
項目	☐ 「デジタル」をめぐる石川の現在地 ☐ DXがもたらす社会の変化のイメージ ☐ 行政・企業・団体で見られる課題 ☐ 石川県での取組 ☐ DX ビジョンの体系図 ☐ デジタル改革の方向性 ☐ デジタル改革のイメージ ☐ ビジョンの位置づけ ☐ 計画期間 ☐ 推進体制 ☐ その他		
〔 ご意見 〕			

注1: ご意見を正確に承るため、お電話や口頭でのご意見はお受けしておりません。また、ご意見の内容について確認させていただく場合があることから、氏名、住所の記載のないものについてもお受けいたしかねますので、ご了承ください。

注2: 記入欄が不足する場合は、適宜、用紙を追加してご記入ください。