

別紙

提出先 FAX 076-225-1234 (石川県総務部総務課人権推進室)

<b>石川県新型コロナウイルス感染症に係る差別の解消の推進に関する条例（案）について【意見様式】</b>	
氏名	電話番号
住所	
職業	<input type="checkbox"/> 会社員・団体職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農林漁業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教員・公務員 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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
項目	<input type="checkbox"/> 1. 制定の趣旨 <input type="checkbox"/> 5. 事業者の役割 <input type="checkbox"/> 2. 目的 <input type="checkbox"/> 6. 県民の役割 <input type="checkbox"/> 3. 不当な差別的取扱い等の禁止 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 4. 県の責務
[ ご意見 ]	

注：ご意見は、1項目につき1枚でお願いいたします。

記入欄が不足する場合は、用紙を追加してご記入ください。