

別紙

提出先 FAX 076-225-1423 (石川県健康福祉部少子化対策監室)

「いしかわ子ども総合条例」の改正について 【ご意見記入用紙】			
氏名 (名称)		*連絡先	(電話番号又はメールアドレス)
住所 (所在地)			
*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	<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		
項目	<input type="checkbox"/> ヤングケアラー <input type="checkbox"/> 子どもの貧困 <input type="checkbox"/> 未就園児		
【ご意見】			

注1：住所、氏名の記載が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：記入欄が不足する場合は、適宜、用紙を足すなどしてご記入ください。