

提出先 FAX 076-225-1374(石川県生活環境部女性活躍・県民協働課 女性活躍推進グループ)

○ 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】			
「いしかわ男女共同参画プラン2026」(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	<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			
項目	<input type="checkbox"/> 第1章 計画の趣旨 <input type="checkbox"/> 第2章 計画の背景 <input type="checkbox"/> 第3章 計画の基本的な考え方 <input type="checkbox"/> 第4章 施策の方向と概要 <input type="checkbox"/> 第5章 計画の総合的な推進 <input type="checkbox"/> 第5章 数値目標 <input type="checkbox"/> 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、住所等の連絡先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。