

**「いしかわ子ども総合条例」における携帯電話の  
フィルタリング規制の強化について【ご意見様式】**

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代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上

〔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、用紙を追加してください。