

<別紙> ※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。

【ご意見様式】			
「第11次石川県交通安全計画(案)」について			
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"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	*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"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他		
項目	<input type="checkbox"/> 基本理念 <input type="checkbox"/> 第1章 道路交通の安全 <input type="checkbox"/> 第2章 鉄道交通の安全 <input type="checkbox"/> 第3章 踏切道における交通の安全		
【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。