

提出先 石川県県民文化スポーツ部スポーツ振興課

FAX 076-225-1388

E-mail i-sports@pref.ishikawa.lg.jp

「石川県スポーツ推進計画（案）」について【意見様式】			
所属団体名※			
氏名		電話番号※	
メールアドレス※			
住所			
年齢	<input type="checkbox"/> 20代未満 <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 <input type="checkbox"/> 80代以上		
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"/> 第1章 <input type="checkbox"/> 第2章 <input type="checkbox"/> 第3章 <input type="checkbox"/> その他		
【ご意見】			

注1 氏名、住所の記載の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 ご意見は、1項目につき1枚の用紙にご記入ください。

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。