

国土交通省四国地方整備局 建政部 都市・住宅整備課 公園係 あて

FAX番号：087-811-8414

「国営讃岐まんのう公園管理運営プログラム(案)」に対する
意見応募用紙

※年 齢	該当する箇所の□にレ印を付けてください。 <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歳以上
※性 別	該当する箇所の□にレ印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
※住 所	都道府県名と市区町村名をお書きください。 都 道 府 県 市 区 町 村
※職 業	該当する箇所の□にレ印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()
公園の 利用回数 【必須】	ご意見を頂く国営讃岐まんのう公園を利用されたことがありますか？ 該当する箇所の□にレ印を付けてください。 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2～4回 <input type="checkbox"/> 5～9回 <input type="checkbox"/> 10回以上
ご意見 【必須】	

※印項目の記入は、必須ではありません。