**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。□２０歳未満　□２０代　□３０代　□４０代□５０代　　　□６０代　□７０歳以上 |
| ※性 別 | 該当する箇所の□にレ印を付けてください。□男　　　□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。　□会社員　□自営業　□公務員　□主婦　□学生　□無職　□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。　□ない　□１回　□２～４回　□５～９回　□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。