

切り取ってご利用ください。

## 第4期札幌市市民まちづくり活動促進基本計画（案） ご意見記入用紙

お名前（必須）	(ふりがな)
	※法人又は団体の場合は、名称及び代表者の氏名を記載してください。
ご住所（必須）	〒 - ※法人又は団体の場合は、主たる事務所の所在地を記載してください。
年代（必須）	該当する年代にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 19 歳以下 <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 ※法人又は団体の場合は、代表者の年代を記載してください。

**ご意見** ※どの項目（ページ）へのご意見かわかるようにご記入ください。  
例：本編〇〇ページ、第〇章、△△について  
※記載欄が不足する場合は、別紙にご記載のうえ、提出してください。

項目（ページ）	ご意見

**提出先**（受付時間：平日 8 時 45 分～17 時 15 分 ※12/29～1/3 を除く）  
札幌市 市民文化局 市民自治推進室 市民活動促進担当課  
〒060-8611 札幌市中央区北 1 条西 2 丁目（札幌市役所本庁舎 13 階南側）  
メールアドレス：shimin-support@city.sapporo.jp FAX：011-218-5156  
**※令和6年1月31日（水）必着**