|  |  |
| --- | --- |
| 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。□19歳以下 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代 □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○○ページ、第□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**

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**