**広島市平和の推進に関する条例（仮称）素案に対する市民意見募集**

【記載に当たっての留意点】

１　回答を選択する欄では、該当するものを○で囲んでください。

２　別途、パソコン等で作成した文書により提出していただいても構いません。

この場合、様式は問いません。

|  |  |
| --- | --- |
| **あなたの年齢について**  **（必須）** | **１０代　　２０代　　３０代　　４０代　　５０代**  **６０代　　７０代　　８０代以上** |
| **あなたのお住まいの区等について**  **（必須）** | **中区　　東区　　南区　　西区　　安佐南区**  **安佐北区　　安芸区　　佐伯区　　広島市以外** |
| **連絡先について**  **（メールアドレス又は電話番号を記載してください。）** | ※　連絡先の記載は任意です。  意見の内容について確認を行う必要がある場合に  連絡をさせていただくためのものです。 |
| **あなたは被爆者ですか**  **（被爆者健康手帳の有無を問いません。）** | **はい　　　　　いいえ** |
| **広島市平和の推進に関する条例（仮称）素案に対する意見**  **（必須）**  ※　必要に応じて、次頁以降の用紙を活用して記載してください。  また、意見を記載した別紙を添付する形で提出していただいても構いません。 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **広島市平和の推進に関する条例（仮称）素案に対する意見**  **（必須）** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **広島市平和の推進に関する条例（仮称）素案に対する意見**  **（必須）** |  |
|  |