

静岡市立清水病院条例施行規則の一部改正に関する意見応募用紙

静岡市立清水病院条例施行規則の一部改正について、あなたのご意見をお聴かせください。

【ご意見のタイトル（項目、訂正箇所等）】 ※案のどの部分に対するご意見かをお書きください。
【ご意見の内容】

- ※1 複数のご意見がある場合は、1枚に1件ずつお書きください。
- ※2 いただいたご意見は、規則の一部改正の参考とさせていただきます。また、個人が特定できないよう編集した上で、意見の要旨を市ホームページ等で公開させていただく場合がありますので、ご了承ください。
- ※3 上記「ご意見の内容」欄に「別紙とおとり。」と記入していただき、別紙にてご提出いただくことも可能です。

* 住 所 (法人の場合は所在地)	
* 氏 名 (法人の場合は名称及び代表者名)	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 性 <input type="checkbox"/> 女 性
年 齢	<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
職 業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 専業主婦(夫) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他

- ※1 *印のある欄は必ずご記入ください。
- ※2 個人情報については、厳正に管理を行い、「静岡市行政手続条例」に基づくパブリックコメントの目的以外では使用いたしません。

ご意見、ありがとうございました。

下記あて先に、郵便かファクシミリにより送信、または直接持参してください。

《送付（問い合わせ）先》

〒424-8636 静岡市清水区宮加三1231番地

静岡市立清水病院 本館1階 医事課 医事第1係

[電 話]054-336-1111 (代表) [ファクシミリ]054-334-7565

締切：平成30年7月18日（水）必着