

## 第2次秋田市エイジフレンドリーシティ行動計画（原案）に対する意見

### 問1 記述のわかりやすさについて

第2次秋田市エイジフレンドリーシティ行動計画（原案）をご覧になったの感想をお聞きします。

あなたにとって、本計画原案は、本市が目指そうとしていること、そのためにすべきことなどについて、わかりやすく書かれていましたか。次の1～5の中のいずれか1つに○をつけてください。また、よろしければ、その理由もお書きください。

- |               |             |
|---------------|-------------|
| 1 とてもわかりやすかった | 2 わかりやすかった  |
| 3 わかりにくかった    | 4 全くわからなかった |
| 5 どちらとも言えない   |             |

理由

--

### 問2 内容について

第2次秋田市エイジフレンドリーシティ行動計画（原案）をご覧になり、お気づきの点やご意見などがありましたらお書きください。

該当ページ	ご意見等

該当ページ	ご意見等

氏名		連絡先	
住所			
年齢	歳		

※ いただいたご意見は、氏名、住所などの個人情報を除き、公表することがありますので、あらかじめご了承ください。

また、個人情報につきましては、適正に管理し、ご意見の内容に不明があった場合の連絡・確認等、本案に対する意見募集に関する業務のみに利用させていただきます。

<p>ご意見は、平成29年3月2日(木)までに、以下のいずれかの方法により、ご提出ください。</p>
<p>※郵送の場合は、3月3日(金)の消印まで有効</p>
<p>●郵 送：〒010-8560 秋田市山王一丁目1番1号 秋田市福祉保健部長寿福祉課</p> <p>●回収箱へ投かん：閲覧会場に設置の回収箱へ入れてください。</p> <p>●ファックス：018-888-5667</p> <p>●電子メール：<a href="mailto:ro-wflg@city.akita.akita.jp">ro-wflg@city.akita.akita.jp</a></p>
<p>なお、電話など口頭による意見は受け付けいたしませんので、ご了承ください。</p>