

(仮称)札幌市障がい者スポーツセンター基本構想(案)ご意見記入用紙

<お名前>

<年齢> 該当する年代にチェックを入れてください

☐19歳以下 ☐20歳代 ☐30歳代 ☐40歳代 ☐50歳代 ☐60歳代 ☐70歳以上

<ご住所>

<ご意見> ※ どの項目に対する意見かがわかるようにご記入ください

例:本書〇〇ページ、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

ページ番号、項目名	ご意見

【提出先・お問い合わせ先】

札幌市 スポーツ局 スポーツ部 企画事業課 担当:北岡

〒060-0002 札幌市中央区北2条西1丁目1番地7 ORE札幌ビル9階

電話:011-211-3044 FAX:011-211-3046

E-Mail: sports-kikaku@city.sapporo.jp