

(別添)

整理番号※: \_\_\_\_\_

※記入不要です

国土交通省関東地方整備局 建政部 都市整備課 公園係 あて  
FAX番号:048-600-1922

「国営常陸海浜公園整備・管理運営プログラム(案)」に対する意見応募用紙

|               |                                                                               |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| (ふりがな)<br>氏 名 | ※必須ではありません                                                                    |
| 年 齢           | ※該当する箇所の□にレ印を付けてください。<br>□20歳未満 □20代 □30代 □40代<br>□50代 □60代 □70歳以上            |
| 性別            | ※該当する箇所の□にレ印を付けてください。<br>□男 □女                                                |
| 住所            | ※都道府県名と市区町村名をお書きください。<br>都 道 府 県 市 区 町 村                                      |
| 職業            | ※該当する箇所の□にレ印を付けてください。<br>□会社員 □自営業 □公務員 □主婦 □学生 □無職<br>□その他( )                |
| ご意見を頂<br>く公園名 | 国営常陸海浜公園                                                                      |
| 公園の<br>利用回数   | 国営常陸海浜公園を利用されたことがありますか。<br>該当する箇所の□にレ印を付けてください。<br>□ない □1回 □2～4回 □5～9回 □10回以上 |
| ご意見           |                                                                               |

※印部の記入については、必須ではありません

※ご提供いただいた個人情報は、行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律に則り、「国営公園整備・管理運営プログラム」検討のため、厳正な管理により取り扱います。