**次 期 「 総 合 計 画 」 策 定 に 向 け て ご 意 見**

|  |
| --- |
| **① あなたが思い描く10年後の小国町の姿について教えてください（ご意見・ご要望・思いなど）。** |
| **② あなたが思い描く小国町の未来の姿を実現するために、あなたができること又は町民の皆さんができることは何だと思いますか。** |
| **③ ご住所**小 国 町 大 字 |
| **④ お名前** | **⑤ 年齢**歳 |
| **⑥ ご職業** | **⑦ 電話番号** |

受付日：令和2年　　月　　日