

「広島県がん対策推進条例の一部を改正する条例（案）」の概要に係る意見募集について

|               |                                 |                               |                                 |                               |                  |                 |  |
|---------------|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------|-----------------|--|
| お住まいの<br>市区町名 | 市                               |                               |                                 |                               |                  | 区町（市区町名までで結構です） |  |
| 年齢<br>(該当に☑)  | <input type="checkbox"/> 10歳代まで | <input type="checkbox"/> 20歳代 | <input type="checkbox"/> 30歳代   | <input type="checkbox"/> 40歳代 | 性別<br>(該当に<br>☑) |                 | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |
|               | <input type="checkbox"/> 50歳代   | <input type="checkbox"/> 60歳代 | <input type="checkbox"/> 70歳代以上 |                               |                  |                 |  |

◆改正案に対するご意見をご記入ください。

| 該当箇所<br>【項目名など】 | 御意見・理由 |
|-----------------|--------|
|                 |        |
|                 |        |
|                 |        |

◆ 締め切り 2019年5月24日（金）（郵送の場合は当日までの消印有効）

◆ 提出方法

| 提出方法  | 提出（送付）先等   |
|-------|--|
| 郵送    | 〒730-8511 広島市中区基町10-52<br>広島県健康福祉局がん対策課  |
| ファックス | 082-223-3573   |
| 電子メール | <a href="mailto:fugantaisaku@pref.hiroshima.lg.jp">fugantaisaku@pref.hiroshima.lg.jp</a><br>件名に【パブリックコメント】と入れてください |
| 電子申請  | 県ホームページの記入フォームから送信   |

◆ お問い合わせ先 広島県健康福祉局がん対策課 がん予防・医療グループ  
電話082-513-3063（ダイヤルイン）

※頂いた御意見は、条例策定の参考とさせていただきます。

御意見に対し個別の回答は行いませんが、個人が識別できる情報を除いた上で、御意見に対する県の考え方などを付して、県ホームページで公表する場合があります。