

# 「市街地緑化の在り方」の策定に向けた御意見記入用紙

募集期間 平成29年6月26日(月)～平成29年7月28日(金)【必着】  
送付先 〒604-0911 京都市 建設局 みどり政策推進室 緑化推進担当 行  
FAX 075-212-8704



●以下の質問について、御記入願います。解答欄に  がある場所はチェックマークをつけてください。

「市街地緑化の在り方」について	1 「第1次京のみどり推進プラン」の総括を踏まえた今後に向けた考え方について <input type="checkbox"/> たいへん良い <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 改善(変更・修正)が必要 【御意見】
	2 日々の生活で京都の四季を感じる「うるおいのみどりづくり」について <input type="checkbox"/> たいへん良い <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 改善(変更・修正)が必要 【御意見】
	3 まちのにぎわいに華を添える「にぎわいのみどりづくり」について <input type="checkbox"/> たいへん良い <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 改善(変更・修正)が必要 【御意見】
	4 緑とまちと人を育てる「はぐくみのみどりづくり」について <input type="checkbox"/> たいへん良い <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 改善(変更・修正)が必要 【御意見】
あなたの求めるまちのみどりについて	5 その他、あなたの求めるまちのみどりについて教えてください。
	(1) みどりを増やしたい場所がありますか。 <input type="checkbox"/> 道路 <input type="checkbox"/> 区役所などの公共施設 <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】
	(2) みどりを増やしたい具体的な場所や整備のイメージがあれば御記入ください。 (例) 場所：〇〇通(〇〇通～〇〇通の間) 自分で管理するので、植樹帯に花を植えたい。 など
(3) その他、御意見がありましたら自由に御記入ください。	

御意見を取りまとめる際の参考としますので、差し支えなければ御記入ください。

(※ 該当するものに「○」をつけてください)。

【年齢】 20歳未満・ 20歳代・ 30歳代・ 40歳代・ 50歳代・ 60歳代・ 70歳代以上

【性別】 男 ・ 女

【居住地】 京都市内【 \_\_\_\_\_ 区】 ・ その他京都市域外



※ この意見募集で収集した個人情報につきましては、「京都市個人情報保護条例」に基づき適切に取り扱い、他の目的に利用することは一切ありません。

※ 御意見につきましては、意見募集の終了後に、御意見の概要及び御意見に関する本市の考え方を取りまとめ、ホームページで公表します。

※ 御意見に対する個別の回答はいたしませんので、御了承ください。