

## 第4次秋田市総合交通戦略（素案）および第4次秋田市 公共交通政策ビジョン（素案）に対する意見提出用紙

- 1 ご意見を提出されるかたの情報を枠内にご記入ください。

住 所			
氏 名		電話番号	

- 2 ご意見を自由にお書きください。なお、資料のどの部分に対するご意見か分かるように、資料のページ等もご記入くださるようお願いします。

--

※枠内に書ききれない場合は、次ページに記載するか、任意の様式に記載していただいても構いません。

※提出いただいたご意見については、個人情報を除き、原則公開いたします。

※提出いただいたご意見については、意見募集終了後、ご意見に対する本市の考え方を取りまとめ、市のホームページで公表いたします。なお、ご意見をいただいた方への個別の回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください。

### 【担当】

〒010-8560

秋田市山王一丁目1番1号

秋田市都市整備部交通政策課交通政策担当

電 話 018-888-5766

E-mail ro-urtp@city.akita.lg.jp

FAX 018-888-5767

Patient Information	
Name	
Age	
Sex	
Address	
City	
State	
Zip	
Phone	
History of Present Illness	
Onset of symptoms	
Duration of symptoms	
Frequency of symptoms	
Severity of symptoms	
Associated symptoms	
Previous treatments	
Response to treatment	
Family History	
Social History	
Physical Examination	
Vital Signs	
General	
Head	
Eyes	
Ears	
Nose	
Throat	
Heart	
Lungs	
Abdomen	
Genitourinary	
Neurological	
Musculoskeletal	
Skin	
Laboratory Tests	
Blood	
Urine	
Stool	
Imaging	
X-ray	
Ultrasound	
CT Scan	
MRI	
Other	
Diagnosis	
Treatment Plan	
Follow-up	