



	氏 名 (省略不可)	住 所 (都道府県から・「同上」、「〃」は不可)
1		都 道 府 県
2		都 道 府 県
3		都 道 府 県
4		都 道 府 県
5		都 道 府 県
6		都 道 府 県
7		都 道 府 県
8		都 道 府 県
9		都 道 府 県
10		都 道 府 県
11		都 道 府 県
12		都 道 府 県
13		都 道 府 県
14		都 道 府 県
15		都 道 府 県
16		都 道 府 県
17		都 道 府 県
18		都 道 府 県
19		都 道 府 県
20		都 道 府 県

※ ご賛同よろしくお願ひします！ ※ オンライン(<http://goo.gl/r0y1U>)でも署名を集めていますので、重複されませんようご協力をお願いします。

■ご署名いただいた用紙は、〒069-1318 北海道夕張郡長沼町西1北15 認定 NPO 法人 HOKKAIDO しっぽの会 までご持参、またはご送付ください。

■署名提出は、札幌市長宛に、平成 27 年 6 月～7 月頃を予定しています。

■当会は個人情報の保護に関する法律に基づき、いただいた個人情報を適切な業務運営、その他必要と認められる目的以外には利用、もしくは第三者提供いたしません。