

公众意见表

我们重视您的意见。请填写下面的表格，交回给您的图书馆员或邮寄至：
马萨诸塞州宽带研究所 - 75 North Drive - Westborough, MA – 01581

1. 您住在哪个城市或城镇？ _____

2. 您是否属于下列任何人群(回答这个问题是可选的)？选择所有符合条件的。

- 低收入居民 (<150% 联邦贫困线)
- 老年人 (60 岁及以上)
- 被监禁的个人
- 退伍军人
- 残疾人士
- 有语言障碍的人 (英语学习者或低文化水平)
- 少数民族或族裔
- 土著或美洲原住民
- 农村地区居民
- 宗教少数群体
- 女性
- LGBTQIA+ 个人

3. 计划中是否有遗漏的内容？

4. 请在下面输入您的其他评论。如果可能的话，请参考具体的页码或章节。