

# 「各務原市新型インフルエンザ等対策行動計画(案)」に関する意見記入用紙

ふりがな		年 齢
氏 名		満 歳
住 所		市外在住の場合 勤務先又は学校名
連絡先	(電話番号・メールアドレス等)	

※上記項目に記載のないものは無効となりますので、必ずご記入ください。

## ◆意見記入欄 (特定の箇所についてのご意見は該当箇所のページ数等をご記入ください)

該当箇所	意見記入欄
ページ・ 行目	

※この様式に限らず、任意の用紙でも結構です。

※個人情報が公表されることはありません。

ありがとうございました。令和 8 年 3 月 23 日(月曜日)(必着)までにご提出ください。

【提出先】 各務原市健康福祉部健康づくり推進課(総合福祉会館 1 階)

〒504-8555 各務原市那加桜町 1 丁目 69 番地

ファクス:058-383-6365(代表)

メール:kenkok@city.kakamigahara.gifu.jp

市ウェブサイト内専用フォーム:右の二次元コードよりアクセス

