

新城市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）に対する意見提出用紙

提出期間：令和8年3月16日（月）から令和8年4月15日（水）まで

提出先：新城市健康課（新城保健センター）

〒441-1301 新城市矢部字上ノ川1番地8

FAX 0536-24-9008 Eメール hoken@city.shinshiro.lg.jp

住所：

※市外在住で市内在勤または在学の場合は、通勤先または通学先の住所を記載してください。

氏名：

該当ページ	意見

※ご意見に対する個別の回答は行いません。あらかじめご了承ください。