

上尾市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）に対する意見書

～意見募集期間 令和8年1月30日～令和8年2月28日まで～

※住所・氏名・連絡先を必ず記入してください。（記入のないものは、意見とし取り扱わない場合があります。）

住所	
氏名	
連絡先	〈電話番号・Eメールアドレス等〉（意見の内容について、お問い合わせさせていただく場合があります）
市外に住所を有する人のみ記入（勤務する市内の事業所・事業所名、在学する市内の学校名）	

ご意見がある箇所を記入してください。（項目名、ページ等）	ご意見やご提案を記入してください。

※ 意見書の氏名や連絡先等は、ご意見の内容確認のための連絡等に使用するもので、それ以外の目的では使用せず、公表もしません。

※ ご意見に対する市の考え方は、ホームページで公表しますが、個別には回答しません。

【提出方法】①持参 : 上尾市健康保健センター

②郵送 : 〒362-0074 上尾市春日2-10-33

上尾市健康増進課（健康保健センター内）（2/28 消印有効）

③FAX : 048-776-7355

④メール : sl78000@city.ageo.lg.jp

【問い合わせ先】上尾市 健康福祉部 健康増進課（健康保健センター） 電話：048-774-1414