**「新型コロナウイルスワクチン接種事務等の特定個人情報保護評価書（重点項目評価書）（案）」に対する意見書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 令和　　年　　月　　日 | |
| フリガナ |  | | | | |
| 氏名又は  団体名 |  | | | | |
| 年　齢 | 歳 | | 性　別 | | 男 ・ 女 |
| 住　所 |  | | | | |
| ※住所等が  市外の場合 | 該当項目（いずれかにチェックをつけてください）  □　市の区域内に通勤、通学する方  　□　市の区域内で活動する個人または団体 | | | | |
| 団体等の名称 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| 内　容 |  | | | | |

※　意見の提出方法

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 提出方法 | 提出先 |
| 1 | 直接持参 | 会津若松市役所　栄町第二庁舎　２階  健康増進課　新型コロナウイルス感染症対策室 |
| 2 | 電子メール | [kansen@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp](mailto:kansen@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp) |
| 3 | ファックス | 0242-23-7350 |
| 4 | 郵送 | 〒965-8601（住所不要）  会津若松市　健康増進課　新型コロナウイルス感染症対策室　宛 |