

会津若松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

令和 年 月 日

(フリガナ)		
氏名又は団体名		
住所又は所在地		
住所が市外の場合	該当項目 ※いずれかにチェック	<input type="checkbox"/> 市の区域内に住所を有する方 <input type="checkbox"/> 市の区域内に事務所または事業所を有する個人及び法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 市の区域内にある事務所または事業所に勤務する方及び市の区域内に事務所または事業所を有する法人その他の団体の構成員 <input type="checkbox"/> 市の区域内にある学校に在学する方
	団体等の名称	
電話番号		
内 容		

<意見の提出方法>

- ① E-mailによる場合 ⇒ hoken@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp へメールしてください。
- ② FAXによる場合 ⇒ 0242-39-1231 へFAXしてください。
- ③ 郵送による場合 ⇒ 〒965-8601 東栄町3番46号
会津若松市役所健康福祉部健康増進課 へ郵送してください。
- ④ 直接持参する場合 ⇒ 健康増進課（本庁舎2階）にご持参ください。

※ 意見募集期間：令和8年2月2日（月）から令和8年3月5日（木）まで（必着）