

# 「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<br>団体名    |   |     |       |
| 年 齢            | 歳   | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 住 所            |   |     |       |
| ※住所等が<br>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）   |     |       |
|                | <input type="checkbox"/> 市の区域内に通勤、通学する方<br><input type="checkbox"/> 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

| No. | 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<br>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 | <a href="mailto:kansen@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp">kansen@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp</a> |
| 3   | ファックス | 0242-23-7350   |
| 4   | 郵送    | 〒965-8601（住所不要）<br>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   |