

松江市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）に対する 意見提出書

お 名 前	
ご 住 所	
電 話 番 号	

※ご意見の内容について、不明な点がある場合などに内容を確認させていただくことがありますので、御記入いただきますようお願いします。

【ご意見記入欄】

該当箇所 (ページ)	意見内容

※これは様式の一例です。これ以外の用紙、書式でもかまいません。

(提出締切：令和8年1月26日（月）必着)

※記入される分量が多く用紙に1枚で収まらない場合は、用紙をコピーしていただくか、別の用紙に記入してください。

※郵送、ファクシミリ、電子メール又は市役所への持参のいずれかの方法で提出してください。

【お問合せ先・ご意見の提出先】

松江市健康福祉部 健康推進課予防接種室（担当 松本）

〒690-0045 松江市乃白町32番地2（保健福祉総合センター）

電話 0852-60-8173 FAX 0852-60-8160

電子メール yobou-sessyu@city.matsue.lg.jp