

## 白井市新型インフルエンザ等対策行動計画（素案）に対する意見

住 所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

## ＜意見記入欄＞

該当ページ・箇所	ご意見

※ 記入欄は裏面にもあります ※

## 1 募集期間（郵送の場合は7月19日消印有効）

令和8年6月20日（土）～令和8年7月19日（日）

## 2 提出方法（以下のいずれかの方法により提出してください）

## ①健康課へ直接持参・郵送・ファクシミリ・電子メール

※電子メールの件名は「新型インフルエンザ等対策行動計画（素案）に対する意見」としてください。

## ②ちば電子申請サービス

## ③意見回収箱への投函

## 【設置場所】

情報公開コーナー（市役所東庁舎1階）・健康情報広場（保健福祉センター1階）

図書館・白井駅前センター・西白井複合センター・富士センター・桜台センター

福祉センター・公民センター・白井コミュニティセンター・西白井コミュニティプラザ

## 3 提出・問い合わせ先

白井市役所 健康子ども部 健康課 保健予防係

〒270-1492 白井市復 1123 保健福祉センター3階

電話：047-497-3495（直通） / FAX：047-492-3033

E-mail：hoken-yobou@city.shiroi.chiba.jp

▼▼ 電子申請はこちら ▼▼



## 4 提出された意見の取扱い

○住所・氏名・電話番号が明記されていないご意見は受け付けできません。

○後日、いただいたご意見の概要と、ご意見に対する市の考え方を、市ホームページ及び情報公開コーナー（市役所東庁舎1階・図書館）で公表します。

※募集の趣旨と直接関係ないご意見や公表が不適切となるものは除きます。

○ご意見に対する個別の回答は致しかねますのでご了承ください。

≪意見記入欄≫

該当ページ・箇所	ご意見