

「志木市新型インフルエンザ等対策行動計画（素案）」について

市民意見シート

令和 年 月 日 提出

住 所	TEL.	
氏 名	年 齢	歳

※市外住所の方は、下記の該当部分にチェック□をしてください。

- 在勤 在学 事業者 納税義務者 利害関係者

事業所又は学校の名称・所在地、課税内容・利害関係の内容

()

「志木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

《提出・問合せ先》

〒353-0005 志木市幸町3丁目4番70号

志木市子ども・健康部 健康増進センター

電話 048-473-3811

FAX 048-476-7222

E-mail hoken-s@city.shiki.lg.jp