

「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。 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 事業者 <input type="checkbox"/> 納税義務者 <input type="checkbox"/> 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