

弘前市新型インフルエンザ等対策行動計画（改定案）に対する意見等記入用紙

氏 名 (名称及び代表者氏名)	
住 所 (所 在 地)	〒
在住・在学等の区分 (右記の中から該当する番号すべてに○を付けてください。)	1. 弘前市内に住所を有する人 2. 弘前市内に事務所等を有する人または団体等 3. 弘前市内に勤務する人 4. 弘前市内の学校に在学する人 5. 弘前市に対して納税義務がある人、または寄附を行う人 6. 本計画(案)に利害関係を有する人 (利害関係の内容について具体的に記入してください。)
ご意見等記入欄(意見等に係る改定案の関係ページ、関係箇所を記入の上、意見を記入してください。)	

◎提出期限 令和8年8月14日（金）必着

◎ご意見等の提出方法及び問い合わせ先

- 1) 提出方法 次のいずれかの方法により提出してください。
- ①郵送…〒036-8711 野田二丁目7の1
弘前市保健センター 健康増進課宛
- ②持参…弘前市保健センター1階 健康増進課窓口まで
- ③ファクス…0172-37-7749 健康増進課宛
- ④Eメール…kenkou@city.hirosaki.lg.jp
- ⑤「わたしのアイデアポスト」へ投函…弘前市役所総合案内所、岩木総合支所総務課、相馬総合支所民生課、市民課駅前分室、市民課城東分室、各出張所に設置
- 2) 問い合わせ先 弘前市健康増進課総務係 TEL0172-37-3750 (直通)

◎意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（住所・氏名等）は公表いたしません。なお、氏名、住所等の個人情報については、パブリックコメント手続以外には使用しません。