

湯梨浜町新型インフルエンザ等対策行動計画（案） 意見応募用紙

湯梨浜町役場 健康推進課 行

〒682-0723 湯梨浜町久留 19 番地 1

ファクシミリ：0858-35-5376

電子メール：ykenkou@yurihama.jp

■ご意見記載欄（いただいたご意見は、個人情報を除き、原則公表します。）

--

住 所			
氏 名		連 絡 先	

ご意見の内容を確認させていただく場合があることから、住所・氏名・連絡先の記載をお願いしています。

これらの個人情報については公表せず、他の目的には利用しないとともに、適正に管理します。

氏名等の記入が差し支える場合は、下記該当欄に☑を入れていただけますと幸いです。

居住地域	<input type="checkbox"/> 羽合地域	<input type="checkbox"/> 東郷地域	<input type="checkbox"/> 泊地域	
年 代	<input type="checkbox"/> 10歳代	<input type="checkbox"/> 20歳代	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代
	<input type="checkbox"/> 50歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代	<input type="checkbox"/> 70歳代	<input type="checkbox"/> 80歳代 <input type="checkbox"/> 90歳代以上

ご意見ありがとうございました。