

## 岡谷市新型インフルエンザ等対策行動計画(案)に対する意見提出用紙

(ふりがな) お名前		性別	男・女	年齢	歳
ご住所	〒 一	電話番号	( ) —		

■意見等記入欄（計画案をご覧になってご意見をお書きください。）

ご記入いただいた個人情報は、岡谷市新型インフルエンザ等対策行動計画策定にあたっての参考とさせていただき、他の目的には利用いたしません。