

「羽咋市 新型インフルエンザ等対策行動計画」(案)について

【ご意見用紙】

氏名			電話番号	
住所				
性別	☐ 男 ☐ 女	年齢	☐ 20 歳未満 ☐ 20 歳代 ☐ 30 歳代 ☐ 40 歳代 ☐ 50 歳代 ☐ 60 歳代 ☐ 70 歳代以上	
職業	☐ 会社員・団体職員 ☐ 自営業 ☐ 農林漁業 ☐ 主婦 ☐ 学生 ☐ 教員・公務員 ☐ その他			
(該当項目にチェック) 項目	☐ Ⅰ はじめに ☐ Ⅱ 新型インフルエンザ等対策の実施に関する基本的な方針 ☐ Ⅲ 新型インフルエンザ等対策の各対策項目の考え方及び取組			
【ご意見】				

注:ご意見は、1 項目につき 1 枚でお願いいたします。

記入欄が不足する場合は、用紙を追加してご記入ください。