

大磯町新型インフルエンザ等対策行動計画（素案）に対する意見募集について

意見提出用紙

提出日：令和 7 年 月 日

氏名	(フリガナ)
住所	〒
電話番号 (携帯番号可)	※御意見の内容等を確認するために、御連絡させていただくことがあります。
区分 (当てはまる□ にレ点を入れて ください)	☐ 大磯町内に住所を有する方 ☐ 大磯町内に通勤または通学する方 ☐ 大磯町内に事業所等を有する方

ページ	意見の内容

◆提出期限と問い合わせ先

提出期限：令和7年12月11日（木）

問い合わせ先：大磯町 町民福祉部 スポーツ健康課 健康増進係

電話：0463-61-4100

FAX：0463-61-6002

E-mail：ouboj-kenko@town.oiso.kanagawa.jp