

意見提出用紙

前橋市保健所保健総務課（ファクシミリ：０２７－２２３－８８３５） あて

「前橋市新型インフルエンザ等対策行動計画改定案」に関する意見について

募集期間 令和７年１２月１日（月）から令和７年１２月２６日（金）まで

住 所		氏 名	
-----	--	-----	--

意 見 記 載 欄

--

※提出方法については裏面をご覧ください

ご意見の提出方法

次のいずれかの方法で提出してください。なお、郵送以外は 令和7年12月26日必着となります のでご注意ください。

◇提出方法

- (1) 郵送による場合（令和7年12月26日 当日消印有効）

371-0014 前橋市朝日町三丁目36番17号 前橋市保健所保健総務課 行

- (2) ファクシミリによる場合：027-223-8835

- (3) 電子メールによる場合：hoken-soumu@city.maebashi.gunma.jp

- (4) 直接ご提出いただく場合

前橋市保健所2階 保健総務課、市役所2階 情報公開コーナー、各支所、市民サービスセンター、各公民館、各コミュニティセンターの窓口にご提出ください。

- (5) l o g o フォームで提出いただく場合

インターネット上で直接フォームに意見を記入することができ、書式は不要です。下記URLを入力または右記QRコードを読み取ってください。

<https://logoform.jp/form/dwzu/1287556>



※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）は公表しません。

※個別には回答いたしかねますので、あらかじめご了承ください。

◇問い合わせ先

前橋市保健所 保健総務課

電話027-220-5782（直通）