

様式第3（第7条関係）

渋川市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）に関する意見等

氏名 〔団体名及び 代表者氏名〕		連絡先	電 話：
住 所 (所在地)	〒		F A X：
Eメール：			
項 目（該当する項目の□にレ印をつけてください。）			
第1部 新型インフルエンザ等対策の基本事項 □第1章 新型インフルエンザ等対策の基本方針 □第2章 新型インフルエンザ等対策の基本項目 □第3章 新型インフルエンザ等対策推進のための役割分担	第2部 新型インフルエンザ等対策の各対策項目 □第1章 実施体制 □第2章 情報収集・分析 □第3章 情報提供・共有、リスクコミュニケーション □第4章 まん延防止 □第5章 ワクチン □第6章 保健 □第7章 物資 □第8章 住民生活及び地域経済の安定の確保		
意見の内容（上記でチェックした項目についてお書きください。）			

□提出期限 令和8年4月3日（金）必着

□提出先及び問合せ先 渋川市役所 都推進部健康増進課  
（電話0279-25-1321（直通））

□提出方法【郵 送】〒377-8501 渋川市石原80番地 渋川市役所 健康増進課 宛  
【F A X】0279-20-1037（健康増進課宛て必ず明記して下さい）  
【Eメール】kenkoh1@city.shibukawa.gunma.jp  
【直接持参】健康増進課または各行政センター

※意見募集結果は、整理・要約したものを、市ホームページ等を通じて公表します。

なお、意見を提出された方の個人情報（氏名・住所等）は、公表いたしません。

※いただいたご意見に対する個別の回答は致しかねます。