パブリックコメント意見提出用紙

■ 案件	西尾市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）
■ 意見募集期間	令和８年５月１日～令和８年５月３０日　（計３０日間）
■ 実施担当課	健康福祉部健康課

■ 連絡先	氏名	
	住所	〒
	電話番号	

※ 連絡先の記入のないものは無効となります。

提出日 ： 令和　　年　　月　　日

■ 意見の内容	
意見の対象条文　又は 意見の対象箇所	内容

※ 用紙が不足する場合は、適宜追加してください。（任意の様式可）

※ 提出された意見は、市公式Webサイトで公表します。なお、意見提出者の個人情報（氏名・住所等）は公表しません。

◆ アンケートへのご協力をお願いいたします。

本アンケート結果は、今後のパブリックコメントを実施する際の参考とさせていただきます。

該当する年代に ☑をつけてください。	☐ １０代以下	☐ ３０代	☐ ５０代	☐ ７０代
	☐ ２０代	☐ ４０代	☐ ６０代	☐ ８０代以上
国籍に ☑をつけてください。	☐ 日本	☐ ブラジル	☐ ベトナム	☐ フィリピン
	☐ インドネシア		☐ その他（　　）	
パブリックコメントの 実施を知ったきっかけに ☑をつけてください。	☐ 広報にしお		☐ 市公式SNSアカウント	
	☐ 市公式Webサイト		☐ 閲覧場所でたまたま見つけた	
	☐ その他（　　）			

【提出先】

直接： 西尾市保健センター　健康福祉部健康課

郵送： 〒445-0071　西尾市熊味町小松島32番地　西尾市健康福祉部健康課

ファックス： 0563-54-7866

メール： hokens@city.nishio.lg.jp