米沢市新型インフルエンザ等対策行動計画（改定案）に対する御意見等

意見の募集期間　　令和８年６月１日（月）～令和８年６月２２日（月）

御意見の提出方法
・直接持参　すこやかセンター2 階　健康課まで
・郵送　〒992-0059　米沢市西大通一丁目 5-60
　　米沢市健康福祉部健康課健康企画担当宛
・ファックス　0238-24-5050
・電子メール　kenko-t@city.yonezawa.lg.jp
・電子申請（二次元コードから申請してください）

電子申請
はこちら

提出者（不備がある場合、受付できませんので必ず御記入ください）

氏名（団体の場合は団体名）	
住所	〒
電話番号	☎
その他	（市民でない場合は本市との関係を記載してください　例：米沢市内の企業に勤務）

（注意事項）
・お寄せいただいた御意見は、最終的な決定における参考とさせていただきます。

・また、御意見に対する米沢市の考え方とともに整理した上で公表いたします。
　ただし、個別の意見に直接回答はいたしませんので、あらかじめ御了承ください。

・御記入いただく個人情報（住所・氏名・電話番号等）については、適正に管理し、御意見の内容に不明な点があった場合の連絡・確認等の目的にのみ使用させていただきます。
　なお、意見募集結果の公表の際には、個人情報は公表いたしません。

御意見記入欄（該当ページがあれば、ページ番号も御記入ください）

御意見１　　＿＿＿＿＿ページについて

（裏面も御利用ください）

御意見２　　＿＿＿＿＿ページについて
御意見３　　＿＿＿＿＿ページについて
御意見４　　＿＿＿＿＿ページについて

御協力ありがとうございました。