

(別紙様式)

提出先：愛知県保健医療局感染症対策課  
感染症・体制整備グループ 宛て  
郵送：〒460-8501 (住所記入不要)  
FAX：052-954-7430  
電子メール：kansen-taisaku@pref.aichi.lg.jp

## 愛知県新型インフルエンザ等対策行動計画（案）に対する意見

お住いの市町村名	年齢（年代）	ご職業
	代	

<ご意見記入欄>

ご指摘箇所 (全体・第○部 等)	ご意見