

予防接種に関する事務 全項目評価書（案）に対するご意見

氏 名			
住 所			
性 別 ※記入は任意		年 齢 ※記入は任意	歳代
【ご意見の内容】（用紙はこれ以外のものでも構いません）			

○募集期間

令和4年7月1日（金）から令和4年7月31日（日）まで

○提出方法

ご意見は、以下の提出先まで、郵送・ファックス・電子メールにてお送りいただくか、ご持参ください。

※電話または来庁による口頭でのお申し出につきましては、受付できませんのでご了承ください。

※いただいたご意見につきましては、本市の考え方とあわせて公表する予定です。

※個人情報は、名古屋市個人情報保護条例に基づき適切に取り扱います。

○提出先・お問い合わせ先

名古屋市 健康福祉局 新型コロナウイルス感染症対策部 新型コロナウイルス感染症対策室
〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

電話番号：052-972-4446 ファックス番号：052-972-4386

電子メールアドレス：covid19-vaccine@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp