

大和市新型インフルエンザ等対策行動計画（改定案）に対する意見書

記入者	氏名	
	住所	
意見の内容		

【ご意見の送付先】

○直接持参、郵送

〒242-8601

大和市鶴間一丁目31番7号 保健福祉センター4階

大和市 健幸・スポーツ部 医療健康課

○FAX

046-260-1156