久米南町新型インフルエンザ等対策行動計画（素案）への
ご意見記入用紙

ご氏名（ふりがな） （団体名）	
ご住所 電話番号	
該当区分 （該当に〇）	⑴　町内に住所を有する人　　⑵　町内に事務所又は事業所を有する人、団体 ⑶　町内にある事務所又は事業所に勤務する人　　⑷　町内にある学校に在学する人 ⑸　公表する事案に利害関係を有する人

【関係項目名】（計画（素案）の該当ページ及び箇所を明記してください。）

【ご意見記入欄】

【締切日】令和８年６月１９日（金）

【提出先】

〇 郵送・持参：〒709-3614　岡山県久米郡久米南町下弓削５０２－１　久米南町役場保健福祉課
※持参の場合は、土・日・祝を除く8時30分から17時15分まで

〇 ＦＡＸ：０８６－７２８－４４１４

〇 電子メール：hokenfukushi@town.kumenan.lg.jp