

《意見記入様式》

愛知県健康福祉部健康担当局健康対策課新型インフルエンザ対策室あて

愛知県新型インフルエンザ対策行動計画の改定（案）に対する意見

お住まいの市町村名		年 齢	
性 別		職 業	

意 見	
-----	--