

「札幌市新型インフルエンザ等行動計画（改定案）」 についてのご意見用紙

札幌市保健所感染症総合対策課計画担当係 FAX: 011-622-5168

※本書もしくは概要版の何ページのどの項目へのご意見かわかるようにご記入ください。

ページ番号・項目名	ご意見

(お名前・フリガナ)

(ご住所)

令和8年（2026）年1月23日（金）までに、お送りください。

《お問い合わせ先》

札幌市保健所感染症総合対策課計画担当係

〒060-0042 札幌市中央区大通西19丁目 WEST19 3階

TEL: 011-622-5199

FAX: 011-622-5168

メール: kansenkakari@city.sapporo.jp