

高槻市新型インフルエンザ等対策行動計画

【第2版】（素案）に対する パブリックコメントの実施について

市は、新型インフルエンザ等対策特別措置法に基づく「高槻市新型インフルエンザ等対策行動計画【第2版】」の素案に対する市民の皆様からのご意見を募集します。

お寄せいただきましたご意見は、計画の策定にあたって参考にさせていただきます。所定の記入用紙をご利用のうえ、郵送、ファクス、市ホームページ内簡易電子申込、または保健予防課へ直接持参のいずれかにより提出してください。

1 募集期間

令和7年12月22日（月）～令和8年1月21日（水）

※郵送の場合は、令和8年1月21日の消印まで有効

2 提出方法

- (1) 郵送 〒569-0052 高槻市城東町5番7号 高槻市保健所保健予防課 宛
- (2) FAX 072-661-1800
- (3) 市ホームページ内簡易電子申込
- (4) 保健予防課へ直接持参（市保健所窓口）

【市ホームページ】

3 閲覧場所

保健予防課、行政資料コーナー、各支所、市立各公民館、
各コミュニティセンター、市ホームページ

※保健予防課、行政資料コーナー、各支所には、点字版も配架



4 留意事項

○個人で提出される場合は、住所、氏名を明記してください。団体やグループで提出される場合は、所在地、団体・グループ名、代表者名を明記してください。

これらの記入のないものについては、受付できません。

○ご意見の趣旨は明瞭に記載してください。

○電話や口頭でのご意見は、受付できません。

○提供いただいた個人に係る情報は、公開しないことはもとより、本募集目的以外の用途にも使用いたしません。

○提出していただいたご意見は、計画の策定にあたって参考にさせていただきますが、個々のご意見に対して高槻市からの回答は行いませんので、予めご了承願います。

5 問合せ先

高槻市健康福祉部保健所保健予防課

TEL 072-661-9332

高槻市新型インフルエンザ等対策行動計画【第2版】(素案)に対する意見

個 人	団体・グループ
住所	所在地
	団体・グループ名
氏名 ()歳	代表者名

※上記の住所・氏名等の記入がないものについては、受け付けできませんので、必ずご記入ください。

※意見は、1項目につき1枚の記入用紙にご記入ください。

[illegible]

○締 切 り 令和8年1月21日(水) ※郵送の場合は当日消印有効

○応募方法 ・郵便 〒569-0052 高槻市城東町5番7号 高槻市保健所保健予防課 宛
・FAX 072-661-1800
・市ホームページ内簡易電子申込
・直接持参 保健予防課(市保健所窓口)