

計画の素案についての意見募集

八王子市健康医療部では「八王子市新型インフルエンザ等対策行動計画」を改定しており、この度素案がまとまりました。

より良い計画とするため、素案に対する皆さんの意見を募集しますので、ぜひ多くのご意見をお寄せください。

1. 意見をお寄せいただける方

市内在住・在勤・在学の方、または市内に事務所・事業所を有する法人や団体

2. 募集期間

令和8年(2026年)2月16日(月)から令和8年(2026年)3月17日(火)まで **※必着**

3. 提出方法

裏面の「意見書」に必要事項をご記入の上、以下のいずれかの方法で提出してください。

方法	計画名称	
	八王子市新型インフルエンザ等対策行動計画	
郵送	〒192-0046 八王子市明神町3-19-2 東京たま未来メッセ庁舎・会議室棟5F 八王子市保健所 健康づくり推進課	
e-mail	b662200@city.hachioji.tokyo.jp	
Fax	042-644-9100	
WEB フォーム	以下 URL または二次元コードから入力してください。 https://logoform.jp/form/iapr/1446102	
窓口へ持参 *	八王子市保健所 東京たま未来メッセ庁舎・会議室棟5F 健康づくり推進課(6番窓口)	

* 窓口へ持参される場合は、平日午前 8 時 30 分から午後 5 時までとなります。

4. 注意事項

- ① 寄せられたご意見については、意見の概要と市の考え方を合わせて市のホームページへ公表します(公表する際は個人情報を除きます)。なお、ご意見について個別の回答はいたしません。
- ② 電話・窓口での口頭によるご意見はお受けできません。
- ③ 公序良俗に反するもの、特定の団体・個人等に対する誹謗中傷が含まれるものは無効とします。
- ④ ご記入いただいた個人情報は、このパブリックコメント以外の目的には使用しません。

5. 問い合わせ先

■健康医療部健康づくり推進課 電話 042-645-5112(直通)

パブリックコメント意見書

件 名	八王子市新型インフルエンザ等対策行動計画(素案)について	
住所 または所在地		必ず 記入して下さい。
氏 名		
電話番号		
勤務先・学校名 (市外在住の方)		
<ご意見>		
(This area is intentionally left blank for providing comments.)		
<u>ご意見と住所(所在地)・氏名・電話番号・勤務先または学校名(市外在住の方のみ)を必ず明記し、ご提出下さい。</u>		
◆ 募集期間 令和8年 2月 16日(月)から 令和8年3月 17日(火)まで ※必着 ◆ 提出方法 窓口へ持参、郵送、Fax、e-mail *提出先は表面を参照ください。		