

予防接種に関する事務の「特定個人情報保護評価書（全項目評価書）」（案）
への御意見

○住所又は所在地 _____
○氏名又は名称 _____ (※住所・所在地が市外の場合、次のうち該当するものを選んでください <input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学 <input type="checkbox"/> 案件に関し利害関係を有する)
○連絡先（電話） _____ (E-mail) _____

※匿名での御意見については、お受けいたしかねますので御了承ください。

項目ページ	御意見・御提案の内容
例) 第1編 第2章 P 3 上から10行目	

※令和8年7月1日（水）必着にて御提出ください。

【意見提出先・問合せ先】

〒514-8611 津市西丸之内23番1号 津市役所 健康福祉部 健康づくり課

電話 059-229-3310、ファクス 059-229-3346

E-mail 229-3310@city.tsu.lg.jp