

(案)

意見募集要領

【別紙3】

令和7年12月11日(木)

保健福祉局

「北九州市新型インフルエンザ等対策行動計画(素案)」に対する 意見の募集について

新型コロナウイルス感染症への対応を踏まえ、令和6年度に「政府行動計画」、「県行動計画」が改定されたことに伴い、市行動計画(平成25年12月策定)の改定を予定しています。このたび、その案をとりまとめましたので、市民のみなさまのご意見を募集します。

※ いただいたご意見は、住所、氏名を除き、公開されることがあります。

※ いただいたご意見に対して個別の回答はいたしかねますので、その旨ご了承ください。

1 意見募集期間


令和7年12月22日(月)から令和8年1月30日(金)まで

2 計画等の案の閲覧・配布場所

- ・保健福祉局健康危機管理課（市役所本庁舎9階）
- ・各区役所総務企画課・出張所
- ・総務市民局広聴課（市役所本庁舎1階）
- ・北九州市ホームページ(https://www.city.kitakyushu.lg.jp/contents/334_00021.html)

3 意見の提出方法

住所、氏名、意見を記入の上、次のいずれかの方法で提出してください。

電 子 メール	ho-kanri@city.kitakyushu.lg.jp
電 子 申 請	https://ttzk.graffer.jp/city-kitakyushu/smart-apply/surveys-alias/influplan  二次元コードはこちら→
郵 送	〒803-8501 北九州市小倉北区城内1番1号 北九州市保健福祉局健康危機管理課あて
ファクシミリ	FAX : 093-582-4037 北九州市保健福祉局健康危機管理課あて
指定場所への持参	・保健福祉局健康危機管理課（市役所本庁舎9階） ・各区役所総務企画課 ・総務市民局広聴課（市役所本庁舎1階） ※提出の時間は8時30分から17時までです。 ※持参の場合、土・日曜日、祝日及び12月29日～1月4日は受付できません。

4 意見提出書様式

様式は自由です。参考様式をご利用いただいてもかまいません。

5 問い合わせ先

北九州市保健福祉局健康危機管理課

〒803-8501 北九州市小倉北区城内1番1号

TEL : 093-582-2430、FAX : 093-582-4037

電子メールアドレス（ho-kanri@city.kitakyushu.lg.jp）

北九州市新型インフルエンザ等対策行動計画(素案)への意見提出用紙

- 住所、氏名をお書きください。
- 日本語でお書きください。
- 用紙が不足する場合は、様式は問いませんので、ご自分でご用意ください。
- いただいたご意見は、住所、氏名を除き、公開されることがあります。
- いただいたご意見に対して個別の回答はいたしかねますので、ご了承ください。

住 所 (所在地)
氏 名 (団体、法人名)
ご意見