別紙３

令和6年度第1回堺市予防接種協議会 案件についての意見等

ご記名のうえ、内容をご記入いただき、ご意見等がある場合は3月5日（水）までに以下の送付先までFAX又はE-mailにてご返送をお願いします。

※ご意見等が無い場合は、ご返送不要です。

【帯状疱疹予防接種事業について】

委員氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【事務局】
〒590-0078　堺市堺区南瓦町３番１号
堺市保健所 感染症対策課　担当：藤原・森
電　話:072-222-9933　(直通)
F A X:072-222-9876
メール:kantai@city.sakai.lg.jp