

予防接種事務に係る特定個人情報保護評価書（案）に対する意見書

ふりがな		
氏 名（必須）		
住 所（必須）	〒	
連絡先（必須） （いずれかを ご記入ください）	・ 電話番号（ ） ・ ファックス番号（ ） ・ メールアドレス（ ）	
市内にお住まいで ない方 （区 分）	市内にお住まいでない方は、該当する区分をご選択ください（必須） ☐ 市内在勤 （名称 ） （所在地 ） ☐ 市内在学 （名称 ） （所在地 ） ☐ 利害関係者 （利害関係： ）	
意見か所	意見内容（必須）	
【ページ・行番号などをご記入ください】	【具体的に修正文の形で、修正の理由もご記入ください】	
		収受

※上記フォーム以外の形式においても、必須事項が記載されていれば意見書として提出可能です。

※お電話でのご意見は原則としてお受けできません。

- 提出期限 令和8年9月15日（火曜）必着
●提出方法

- ・ 郵送 〒950-0914 新潟市中央区紫竹山3丁目3番11号 新潟市保健所保健管理課感染症対策室
- ・ ファックス 025-246-5672（この用紙をそのままご利用いただけます。）
- ・ 電子メール hokenkanri@city.niigata.lg.jp（この用紙を添付するか、必須事項をご記入ください。）
- ・ 直接 保健所保健管理課（総合保健医療センター 2階）、各区役所地域課・地域総務課、市政情報室（市役所本館1階）、中央図書館（ほんぽーと）、各出張所

裏面もご確認ください。

市民からのご意見の募集

■以下の場所で資料の配布・閲覧を行っています。

◇本市ホームページ

(<http://www.city.niigata.jp/shisei/kocho/public/publiccomment/hokeneisei/kanri/2026pabukomeyobou.html>)

◇保健所保健管理課（総合保健医療センター 2階）

◇市政情報室（市役所本館 1階）

◇各区役所（設置場所は各区地域課・地域総務課にお問い合わせください。）

◇中央図書館（ほんぽーと）

◇各出張所

■ご意見の募集期間

令和8年8月17日（月曜）から令和8年9月15日（火曜）まで

■ご提出方法

- ・意見書に住所・氏名（法人その他の団体にあつては、所在地・名称・代表者の氏名）、連絡先（電話番号、ファックス番号、メールアドレス等）を必ず明記してください。
- ・締切日までに到着しなかった場合は、無効とさせていただきます。
- ・郵送、ファックス、電子メール、直接持参によりご提出ください。（電話でのご意見はお受けできません）

◇郵便：〒950-0914 新潟市中央区紫竹山3丁目3番11号

新潟市保健所保健管理課感染症対策室

◇ファックス：025-246-5672 新潟市保健所保健管理課感染症対策室

◇電子メール：保健所保健管理課 メールアドレス hokenkanri@city.niigata.lg.jp

◇持参：保健所保健管理課（総合保健医療センター 2階）、各区役所地域課・地域総務課 市政情報室（市役所本館 1階）、中央図書館（ほんぽーと）、各出張所

■ご提出いただいたご意見の取り扱い

- ・この手続により収集した個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」に基づき適切に取り扱います。
- ・提出されたご意見は、概要をとりまとめて公表します。
- ・提出されたご意見に対して個別の回答はしません。

■お問い合わせ

新潟市保健所保健管理課感染症対策室（総合保健医療センター 2階）

〒950-0914 新潟市中央区紫竹山3丁目3番11号

電話：025-212-8123

FAX：025-246-5672

電子メール：hokenkanri@city.niigata.lg.jp