

放射線内部被ばく検診申込書

申込み時の注意

- ❖市内の小・中学生は、各学校で検診の取りまとめ及び申込書の配布を行いますので、この用紙による申込みは不要です。
- ❖市外の学校に通学されている小・中学生の方は、この用紙でお申し込みください。
- ❖市内企業に市外から通勤されている方も対象ですが、企業専用の申込書がございますので、お問い合わせください。

1	ふりがな 氏名		生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日生	性別	男・女
	住民登録住所	〒				
	通知書・結果等 送付先の住所	〒				
	住所確認	(いずれかに○印を) 震災以降に南相馬市に 1. 住所がある 2. 避難登録している				
	電話番号					
2	ふりがな 氏名		生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日生	性別	男・女
	住民登録住所	〒				
	通知書・結果等 送付先の住所	〒				
	住所確認	(いずれかに○印を) 震災以降に南相馬市に 1. 住所がある 2. 避難登録している				
	電話番号					
3	ふりがな 氏名		生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日生	性別	男・女
	住民登録住所	〒				
	通知書・結果等 送付先の住所	〒				
	住所確認	(いずれかに○印を) 震災以降に南相馬市に 1. 住所がある 2. 避難登録している				
	電話番号					