**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 |  |