

記入例

内部被ばく検査申込書

平成 29 年 7 月 1 日

須賀川市長

住所 須賀川市 八幡町 135 番地

申込者 (保護者)

牡丹アパート 101 号

氏名

須賀川 一郎

(続柄 父)

アパート、マンション等にお住まいの方は、建物の名前と部屋番号を忘れないで記入願います。

申込者と記入者は本人ではなく、その保護者です。ご注意ください。

※ 申込者名は保護者です。必ず保護者が記入願います。

私は、下記のとおり「WBC車による内部被ばく検査」について受検を申込みいたします。

記

受検される方について	住所	〒962-8601 須賀川市 八幡町 135 番地 牡丹アパート 101 号 <small>(アパート等・部屋番号まで記入すること)</small>	
	ふりがな	すかがわ たろう	
	氏名	須賀川 太郎	
	性別	男	女
	生年月日	平成 22 年 6 月 1 日	
	連絡先	090-1234-5678【自宅・携帯電話(続柄 父)】 <small>連絡の取れる電話番号を記入してください</small>	
	学校区分	( 須賀川第一 )	( 小学校 )・中学校 ( 1 ) 年 ( 1 ) 組 ( 11 ) 番

携帯電話の場合は、続柄も記入してください。

※ 処理欄 (記入不要)

項目	通知	通知書確認	通知書作成	起案	受検日決定	リスト確認	名簿作成
確認者 確認年月日	H . . .	H . . .	H . . .	H . . .	H . . .	H . . .	H . . .
受検者番号付番 ( - )							
世帯コード							
個人コード							

到着番号 ( )