

個人積算線量計測定に関する同意書兼申込書



相馬市長

私は、相馬市の個人積算線量計を用いた測定に関して、下記の事項について同意します。

記

- 放射線量を正確に測定するために、対象者は測定期間中、個人積算線量計を常時携帯すること。
- 個人積算線量計の測定結果及び個人情報を、「県民健康調査※」等に利用すること。

令和 年 月 日

〒

○申込者・保護者

住 所 (相馬市内に住民票を有している方が対象です)

氏 名 (自筆で姓名を記入してください)

電 話 (平日の日中に連絡可能な連絡先をご記入ください)

メールアドレス

●測定希望者 (※測定を希望する方の氏名等を記入してください。)

	氏 名	生 年 月 日	性別	備考(学校名等)
1		年 月 日生まれ		
2		年 月 日生まれ		
3		年 月 日生まれ		
4		年 月 日生まれ		
5		年 月 日生まれ		
6		年 月 日生まれ		

○希望事項 (上記以外に希望することがあればご自由に記入してください。 例：電話連絡の時間帯等)

※・「県民健康調査」については、福島県保健福祉部県民健康調査課(☎024-521-8219)

(URL : <http://www.pref.fukushima.lg.jp/sec/8.html>) へお問い合わせください。

- 測定の結果は、後日送付します。
- また、「外部・内部被ばく線量測定の結果」に追加されることで、今までの測定結果と併せて確認することができます。(次年度送付予定) ⇒
- この測定は「いきいきそうま健康ポイント事業」(ふくしま健民カード)の対象(500ポイント)となっています。ふくしま健民カードの詳細は (URL : <https://kenkou-fukushima.jp/>)