

様式第1号（第7条関係）

栗原市放射性物質内部被ばく線量測定事業実施申込書

年 月 日

栗原市長 殿

申請者

住 所 _____
氏 名 _____ 印
電話番号 _____

測定を受けたいので栗原市放射性物質内部被ばく線量測定事業実施要綱第7条各号に規定する事項に同意し、同条の規定により下記のとおり申し込みます。

記

測定実施の希望日		令和 年 月 日 () 時 分		
被測定者	住 所			
	(フリガナ)			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日 (満 歳)		
	性 別	男 ・ 女	申請者との続柄	
	身長及び体重	身長 _____ c m ・ 体重 _____ k g		

備考

栗原市放射性物質内部被ばく線量測定事業実施要綱第7条各号に規定する事項は、次のとおりです。

- (1) 測定に必要な問診及び検査を受けること。
- (2) 測定の結果は、本人（未成年の場合は、保護者）にのみ通知すること。
- (3) 測定の結果は、市が管理すること。
- (4) 市が管理する測定の結果は、市民の健康、安全管理等において必要と認めるときは、その個人を特定せず公表する場合があること。
- (5) 測定の結果による診断書は、発行しないこと。