

## 受診票のご記入方法

鉛筆またはシャープペンシルで濃く記入してください。

## 『個人情報の取り扱い』について

- ◆当事業団における個人情報の取り扱い及び利用目的をご理解のうえ同意するに○印を記入してください。

- ◆印字されていない方は、団体（事業所）・所属・氏名・性別・年齢・生年月日を必ず記入してください。  
また、印字されているもので変更があれば修正してください。

◇氏名には、必ずフリガナを記入してください。

## 受診者様へ

青色の枠を  
必ずご記入ください。

【『使用頻度』～『皮膚への接觸』】  
6ヶ月間の状況についてご回答ください。

◆『自覚症状』については複数回答可です。

## 有機溶剤健康診斷

## 有機溶剤

担当者様へ 以下をご記入ください。

## 【表】『受診区分』について

- ◆3つの選択肢の中から1つを選び、□に数字を記入してください。

◇ご使用の有機溶剤コードを一覧から  
お選びいただきコードをご記入ください。

◇環境測定管理区分について1~4の中から該当する数字をご記入ください