

受診票のご記入方法

特定化学物質等健康診断

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。

[illegible]

受診者様へ

青枠を必ずご記入ください。

『自覚症状』について

◆該当する番号を記入してください。
(複数選択可)

担当者様へ

赤枠をご記入ください。

『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。

◇空欄の場合はご使用の物質名を裏面一覧から
業務コードを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。