別記様式第３号（第９条関係）

借用届No.

同　意　書

平成　　年　　月　　日

楢葉町長　　様

ガラスバッチの測定結果を、長期にわたる健康管理のために福島県に情報提供します。

また、結果の一部が県民健康管理調査の資料として公表されることがあることがあります。

（公表される場合はプライバシーに配慮し、名前がわかることのないようにいたします）

このことを理解の上、楢葉町ガラスバッチ（累積線量計）を借用することに同意いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 楢葉町大字 |
| 避難先住所 | 〒  電話 |
| 借用者氏名 | 機器No. |
| 借用者氏名 | 機器No. |
| 借用者氏名 | 機器No. |
| 借用者氏名 | 機器No. |
| 借用者氏名 | 機器No. |
| 借用者氏名 | 機器No. |

※借用者が未成年の場合は保護者の方が記入してください

※「機器No.」は町で記入します