

年 月 日

神通川流域カドミウム被害団体連絡協議会
三井金属鉱業株式会社 総務部 御中

申請者
住所 _____
電話番号 _____

氏名 _____ (印)

健康管理支援制度の居住歴確認申込書

次の記載内容により神通川流域住民健康管理支援制度における居住歴の確認を申請いたします。

1. 本人情報

(1) 生年月日 (年齢)	年 月 日 (才)	
(2) 本籍		
(3) 卒業した学校	卒業年	学校名
	年	
	年	
	年	
(4) 居住の概要	居住期間	居住の場所
	年～ 年	

2. 居住歴の確認書類 (添付した書類の番号に○をつけてください。)

- (1) 申込者が昭和50年以前に20年以上の間対象地域で居住していたことを示す住民票もしくは戸籍附票
- (2) 申込者に対する住民健康調査の案内又は通知その他申込者が住民健康調査の対象であったことを示す資料 (平成21年度より前の年度のものに限る。)
- (3) 上記(1)(2)が提出できない場合、申込者が昭和50年以前に20年以上の間対象地域で居住していたことを推認させるに足りる、申込者又はその親族その他の関係者の陳述書等

※取得いたしました個人情報、取得目的の範囲内で利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

以上