調査情報提供拒否申出（受付）書

|  |  |
| --- | --- |
| 対象となる  研究課題名 | 避難・線量と健康診査及びこころの健康度・生活習慣に関する調査結果との関連  （循環器疾患とその危険因子に関する県単位および福島県内地域単位での動向把握に関する調査研究） |
| （受付期間）令和7年5月21日から令和7年6月20日まで |

○　本申出書は県が第三者の学術研究に県民健康調査情報を提供することに対し、その拒否を受け付けるものになります。

○　提供情報から除外する個人を特定するため、全ての項目を記入してください。

○　個人を特定できなかった場合、ご連絡させていただく場合があります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | |  |  |
| 氏名 |  | | | | | | | 旧姓 |  |
| 生年月日 | 明治・大正  昭和・平成  令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 戸籍上  の性別 | 男・女 |
| 現住所 |  | | | | | | | | |
| 現在の  連絡先 | （電話番号またはメールアドレス） | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査、検査  時点の住所 |  | | | | | | |
| 調査時の  電話番号 |  | | | | | | |
| 調査回答年度  ・  検査受診年度 | 平成・令和 |  | 年度 | ～ | 平成・令和 |  | 年度 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |
| --- |
| （提出先及び問い合わせ先）  〒960-8670　福島県福島市杉妻町2-16  福島県　保健福祉部　県民健康調査課  　　電話：024-521-8219  FAX：024-521-8229  　　e-mail：kenkoutyousa@pref.fukushima.lg.jp |

記入日

記入者（いずれかにチェックしてください）

|  |  |
| --- | --- |
| (氏名 | ) |

本人

代理人