

民間林業労働者白ろう病検診費助成申請書

年 月 日

(申請先) 標茶町長

申請者 住 所
氏 名 印

民間林業労働者白ろう病検診費の助成を受けたいので下記のとおり申請します。

記

- 1 性 別
- 2 年 齢
- 3 年 間 作 業 日 数
- 4 振動機械を使用した年数
- 5 振 動 機 械 の 種 類
- 6 過 去 に 受 診 の 有 無
- 7 摘 要