

黒い雨に遭った場合

黒い雨に遭われた方は、この用紙を記入の上、申請書に添付してください。

(1) どこで黒い雨に遭われましたか。

郡 村 大字 字 番地
(自宅 ・ 学校 ・ 路上 ・ 田畑 ・ 山林 ・ その他 ())

※ 目標になる建物など ()

(2) 黒い雨に遭われた時間はいつ頃ですか。

午前 ・ 午後 () 時頃

(3) 上記の場所で、何をしていましたか。

.....
.....

(4) 黒い雨に遭われた時、一緒にいた人がいる場合、その人の氏名、続柄、被爆者健康手帳及び健康診断受診者証の有無等を全員について記入してください。一緒だった人がいない場合は、「なし」と記入してください。

氏名	旧姓	続柄(間柄)	生・死	手帳等の有無	備考(手帳番号等)
				有・無・不明	
				有・無・不明	
				有・無・不明	
				有・無・不明	
				有・無・不明	
				有・無・不明	

(5) 黒い雨に遭われた時、あなたがいた場所のその時の周囲の様子や、黒い雨の降雨状況を記入してください。また、その後の行動を記入してください。

.....
.....
.....

(6) 白内障の手術歴(眼内レンズ挿入)について
・「有」または「無」を で囲んでください。

有	無
---	---

