

年度

慰霊巡拝 介助者内申書

(都道府県名)

年 月 日提出

遺族	(フリガナ)	(性別)	(生年月日)	(年齢)	(戦没者との続柄)									
	(氏名)	男性・女性	(大・昭・平)	年 月 日	歳()									
	(公的機関発行の手帳(身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳)等) 有 ・ 無 ※有の場合には写しの添付													
介助者	(フリガナ)	(性別)	(生年月日)	(年齢)	(遺族との続柄)									
	(氏名)	男性・女性	(大・昭・平)	年 月 日	歳()									
	(住所) (〒 —) 電話番号 () — , 携帯 () — 都 道 府 県													
	(職業)													
	(健康状態) 良好 ・ 不良 ※不良の場合: 疾病・症状等()													
	(直近の旅行等長時間の移動) (移動手段) (移動時間) (時期) () から() まで () () 時間 平成・令和() 年() 月													
	(旅券の有無) 旅券番号 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 発行 () 年() 月() 日 有 ・ 無 ※無の場合、取得手続きが必要です。有効期限() 年() 月() 日 (硫黄島の場合は不要です。)													
	(遺族と介助者の同居) している ・ していない													
	(日常生活における遺族への介助内容)													
(特記事項)														
(緊急連絡先) (続柄) () (フリガナ) (〒 —) (電話番号) () — (氏名) 都 道 府 県														

この内申書と添付資料は、本慰霊巡拝に係る事務にのみ使用いたします。
お申し込み後、内申書と戸籍などの添付資料は返却しませんので、あらかじめご了承ください。