

年度 地域慰霊巡拝参加遺族代表者内申書

(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()	
	(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()			
	(介護保険の申請状況)	※記入時点で65歳以上の方のみご記入ください。 申請していない 要支援1 要支援2 要介護1以上			
	(障害者手帳の有無) 有・無	※有の場合: 障害の種類() 等級(級) ※介護認定の状況や、障害者手帳に記載のある障害の種類・等級によっては参加をご遠慮いただく場合、または介助者が同行することで参加可能になる場合があります。			
	(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		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		
(介助者の必要)	有・無 ※有の場合、理由 ()				
(緊急連絡先)(遺族との続柄)	()				
フリガナ	(〒 -)	(電話番号)	() -		
氏名	都 道 府 県				
戦 没 者	(フリガナ)	(死亡年月日)			
	(氏名)	昭和()年()月()日			
	(本籍地)	都 道 府 県			
	(身分)	陸軍軍人・陸軍軍属・海軍軍人・海軍軍属・一般邦人	(階級)	()	
	(死亡場所)	ソ連抑留中死亡者等の場合埋葬地番号を記入してください(-)			
(部隊名・船舶名等)					
(その他、戦没者に関する情報等あればご記入ください)					
(過去の当該地域における政府主催慰霊巡拝参加経験の有無)					
※有の場合、参加した年月をご記入ください (事業名)					
(有・無) (昭和・平成・令和 年 月)					
(御親族と共に申し込みをされた方に伺います)					
応募人数が募集定員を上回った場合、参加内定者を選定する必要があり、その結果、御親族との参加ができない場合もございますが、そのような場合でも、お一人での参加を希望されますか。					
(希望する・希望しない)					

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、この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。

都道府県担当者記入欄: 添付している書類について当てはまるものに○をつけてください

- 戦没者との続柄がわかるもの: a 戸籍謄本 b その他()
- 戦没地点がわかるもの: c 兵籍簿 d 死没者調査票 e その他()
- 保管資料無し: f 都道府県に兵籍、死没者調査票等を保管していない

年度 硫黄島慰霊巡拝参加遺族代表者内申書

(都道府県名)

年 月 日提出

遺 族	(希望時期)	第1次	・	第2次	・	いずれも可
	(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)()
	(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()				
	(介護保険の申請状況)	※記入時点で65歳以上の方のみご記入ください。 申請していない 要支援1 要支援2 要介護1以上				
	(障害者手帳の有無)	有・無 ※有の場合: 障害の種類() 等級(級) ※ 介護認定の状況や、障害者手帳に記載のある障害の種類・等級によっては参加をご遠慮いただく場合や、 介助者の同行をお願いする場合があります。				
	(直近の旅行等長時間の移動)	(移動手段)		(移動時間)		(時期)
(介助者の必要)	有・無 ※有の場合、理由 ()					
(緊急連絡先)	(遺族との続柄)					
	フリガナ	(〒	—	)	(電話番号) () —	
	氏名	都 道	府 県			
戦 没 者	(フリガナ)	(死亡年月日)				
	(氏名)	昭和()年()月()日				
	(本籍地)	都 道	府 県			
	(身分)	陸軍軍人・陸軍軍属・海軍軍人・海軍軍属・一般邦人(階級) ()				
	(死亡場所)					
(部隊名・船舶名等)						
(その他、戦没者に関しての情報等あればご記入ください)						
(過去の当該地域における政府主催慰霊巡拝参加経験の有無)						
※有の場合、参加した年月をご記入ください						
(有・無) (昭和・平成・令和 年 月)						
(御親族と共に申し込みをされた方に伺います)						
応募人数が募集定員を上回った場合、参加内定者を選定する必要があり、その結果、御親族との参加ができない場合もございますが、そのような場合でも、お一人での参加を希望されますか。						
(希望する・希望しない)						

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、この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。

都道府県担当者記入欄：添付している書類について当てはまるものに○をつけてください

○戦没者との続柄がわかるもの： a 戸籍謄本 b その他()

○戦没地点がわかるもの： c 兵籍簿 d 死没者調査票 e その他()

○保管資料無し： f 都道府県に兵籍、死没者調査票等を保管していない

●●年度

中国東北地方

地域慰霊巡拝参加遺族代表者内申書

(都道府県名) 東京都

●●年4月10日提出

(フリガナ)	コウセイ ノリコ	(性別)	(生年月日)	(年齢)	(戦没者との続柄)
(氏名)	厚生 憲子	男性・女性	(大・昭・平 18年2月4日 81歳)	(子)	
(住所)	(〒 123-4567)	電話番号 (012) 345 - 6789	携帯 (080) 123 - 4567		
	東京 都道府県	千代田区霞ヶ関1-2-2			
(職業)	無職	介助者の必要性等を判断するため、ご記入願います。			
(健康状態)	良好・不良	※不良の場合: 疾病・傷病など 高血圧であるが、投薬でコントロールできる			
(介護保険の申請状況)	※記入時点で65歳以上の方のみご記入ください。 申請していない 要支援1 要支援2 要介護1以上				
(障害者手帳の有無)	有・無	有の場合: 障害の種類(視覚障害) 等級(3 級) ※介護認定の状況や、障害者手帳に記載のある障害の種類・等級によっては参加をご遠慮いただく場合、または介助者が同行することで参加可能になる場合があります。			
(直近の旅行等長時間の移動)	(移動手段)	(移動時間)	(時期)		
(東京) から (北海道) まで	(飛行機)	(2) 時間	平成・令和 (30) 年 (2) 月		
(旅券の有無)	旅券番号	T R 0 0 1 2 3 4 5	発行 (2018) 年 (1) 月 (31) 日		
(有)・無	※無の場合、取得手続きが必要です。				有効期限 (2028) 年 (1) 月 (31) 日
(介助者の必要)	(有)・無	有の場合、理由 (杖が無ければ歩行が困難なため) 高齢のため・不安のためという理由では介助者を認められません。			
(緊急連絡先)	(遺族との続柄)	母子			
フリガナ	コウセイ トシコ	(〒 123-4567)	(電話番号)	(012) 345 - 6789	
氏名	厚生 俊子	東京 都道府県	千代田区霞ヶ関1-2-2		
(フリガナ)	コウセイ タケシ	(死亡年月日)			
(氏名)	厚生 健	昭和 (20) 年 (7) 月 (1) 日			
(本籍地)	東京 都道府県	千代田区霞ヶ関1丁目2番地			
(身分)	陸軍軍人・陸軍軍属・海軍軍人・海軍軍属・一般邦人	(階級)			
(死亡場所)	ソ連抑留中死亡者等の場合埋葬地番号を記入してください (満州 新都市) ロシアの場合、わかる範囲で記載してください。わからない場合は空欄で構いません。				
(部隊名・船舶名等)	●●部隊	戸籍等の記載、親族知人からの伝聞等でも構いませんので、わかる範囲で記載してください。			
(その他、戦没者に関する情報等あればご記入ください)	戦友の方から、新京ではなく、延吉という所で亡くなったという話も聞いたことがあります。				
(過去の当該地域における政府主催慰霊巡拝参加経験の有無)	※有の場合、参加した年月をご記入ください (事業名)				
(有)・無	戸籍等の記載、親族知人からの伝聞等でも構いませんので、わかる範囲で記載してください。				
(昭和・平成・令和 年 月)					
(御親族と共に申し込みをされた方に伺います)	応募人数が募集定員を上回った場合、参加内定者を選定する必要があり、その結果、御親族との参加ができない場合もございますが、そのような場合でも、お一人での参加を希望されますか。 (希望する・希望しない)				

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、この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。

都道府県担当者記入欄: 添付している書類について当てはまるものに○をつけてください

- 戦没者との続柄がわかるもの: a 戸籍謄本 b その他 ()
○戦没地点がわかるもの: c 兵籍簿 d 死没者調査票 e その他 ()
○保管資料無し: f 都道府県に兵籍、死没者調査票等を保管していない