

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			発行 () 年 () 月 () 日
	有 ・ 無	※無の場合、取得手続きが必要です。 (硫黄島の場合は不要です。)			有効期限 () 年 () 月 () 日
	(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。