【別紙3-③(介助者)】

＿＿＿＿＿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)(〒　　－　　)　都道府県　電話番号(　　)　　－　　，携帯(　　)　　－					
	(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　(　　)(　　)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 (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。