

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	<input type="text"/>	発行 (_____)年(_____)月(_____)日	有効期限(_____)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。)						
(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。