

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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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。

※ 新型コロナウイルス感染症の感染状況を踏まえ、実施を見合わせるなどの判断を行う場合がありますので、予めご承知おきください。