

年度

慰靈巡拝 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				
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 ()		()時間	平成・令和()年()月	()年()月()日	
(旅券の有無) 有・無		旅券番号	発行()年()月()日	有効期限()年()月()日	
※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、本慰靈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。