＿＿＿＿＿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。**　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。