【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） （氏名）	（性別） 男性・女性	（生年月日） 大・昭・平　年　月　日	（年齢） 歳（　　）	（戦没者との続柄）	
	（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） （氏名）	（性別） 男性・女性	（生年月日） 大・昭・平　年　月　日	（年齢） 歳（　　）	（遺族との続柄）	
	（住所）（〒　　ー　　）　都道府県 電話番号（　　）　　ー　　，携帯（　　）　　ー					
	（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） （　　）から（　　）ま（　　）（　　）時間 平成・令和（　　）年（　　）月	（移動手段）	（移動時間）	（時期）		
	（旅券の有無） 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。）**	旅券番号	発行（　　）年（　　）月（　　）日 有効期限（　　）年（　　）月（　　）日			
	（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） （氏名）　　都道府県	（〒　　ー　　）	（電話番号）（　　）　　ー			

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。