

令和■年■■月■■日

記入例

世田谷区骨髓等移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

提出日を記入

世田谷区長 あて

申請者 住所 世田谷区〇〇■-■-■
氏名 世田谷 太郎
電話 080-1234-5678

氏名は自筆で
ご記入ください

世田谷区骨髓等移植ドナー支援事業において、骨髓・末梢血幹細胞の提供を完了しましたので、世田谷区骨髓等移植ドナー支援事業助成金交付要綱第4条の規定により、骨髓等移植ドナー支援事業助成金の交付を受けたく次のとおり申請します。

対象期間について
添付書類②の始期から終期までを
ご記入ください

ド ナ ー	フリガナ	セタガヤ タロウ	生年月日	昭和	××年 ×月××日生
	氏名	世田谷 太郎		平成	
	住所	世田谷区〇〇■-■-■ (日中に連絡をとることができる電話番号) 電話 080(1234)5678			
	対象期間	令和▲年▲▲月▲▲日 から 令和▲年△△月△△日まで (●日分)			

上限7日分

添付書類

- ① 現住所及び骨髓等提供時の住所がわかるもの
- ② 公益財団法人日本骨髓バンクの骨髓バンク事業に関する手続きがなされたことを証明する公益財団法人日本骨髓バンクが発行する証明書の写し