

大仙市骨髓移植ドナー助成金交付申請書兼実績報告書

申請日 年 月 日

大仙市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

大仙市骨髓移植ドナー助成事業実施要綱第4条の規定により次のとおり申請兼実績報告します。

1 申請兼実績報告の内容

フリガナ		生年月日
氏 名		年 月 日
骨髓等提供日 時点での住所	〒	
申請金額		円
採取日	年 月 日	
対象期間	年 月 日から 年 月 日まで（ ）日分	

2 確認事項

- 私の所属する企業、団体等にはドナー休暇制度がなく、他の法令等による助成を受けていません。
- 私は、審査に必要な情報（住民基本台帳等）の提供及び調査に同意します。

※ 添付書類

- 1 公益財団法人日本骨髓バンクが発行する証明書
- 2 通院又は入院していたことがわかる書類
- 3 申請者が加入する医療保険証の写し
- 4 住民票の写し