

年 月 日

目黒区骨髓移植ドナー支援事業助成金申請書（ドナー用）

目 黒 区 長 宛て

申請者 住所 _____
 氏名 _____ 印
 電話 _____

目黒区骨髓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、目黒区骨髓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、骨髓移植ドナー支援事業助成金を申請します。

この申請に必要な住民基本台帳に関する情報について、目黒区が調査することに同意します。

ド ナ ー	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏 名				
	骨髓等提供時の住所	〒 ー 目黒区 (日中に連絡をとることができる電話番号) 電話:			
	対象期間	年 月 日 から 年 月 日まで (期間のうち 日分)			
	申請金額	¥			

添付書類

- ① 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（入院日数及び通院日数が記載されたものに限る）
- ② 現住所及び骨髓等提供時の住所がわかるもの。（保険証、運転免許証等の写し）
ただし、現住所が目黒区にある方は、添付を省略することができます。

処理欄

住記確認		添付書類確認		決定金額	
------	--	--------	--	------	--