第１号様式（第４条関係）

　　年　　月　　日

世田谷区骨髄等移植ドナー支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

世田谷区長　あて

申請者　住所

氏名

電話

世田谷区骨髄等移植ドナー支援事業において、骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了しましたので、世田谷区骨髄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、骨髄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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ド　ナ　ー  　　　　　　　　　　　　ド　ナ　ー | フリガナ |  | 生年月日 | 昭和  平成 | 年　　月　　日生 |
| 氏 名 |  |
| 住 所 | （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　　　　（　　　日分） | | | |
|  | | | | | |

添付書類

1. 現住所及び骨髄等提供時の住所がわかるもの
2. 公益財団法人日本骨髄バンクの骨髄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髄バンクが発行する証明書の写し