

年 月 日

豊島区骨髄移植ドナー支援事業奨励金交付申請書（ドナー用）

豊 島 区 長 殿

申請者 住所 _____
氏名 _____ 印
電話 _____

豊島区骨髄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、豊島区骨髄移植ドナー支援事業奨励金交付要綱第4条の規定により、骨髄移植ドナー支援事業奨励金の交付を受けたく次のとおり申請します。

ド ナ ー	フリガナ		生年月日	昭和	年 月 日生
	氏名			平成	
	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

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