

平成〇〇年〇〇月〇〇日

豊島区骨髓移植ドナー支援事業奨励金交付申請書（ドナー用）

申請時の氏名・住所

豊島区長殿

申請者 住所 〇〇 〇〇 〇丁目〇番〇号
氏名 〇〇 〇〇 印
電話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

豊島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、豊島区骨髓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、骨髓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。

骨髓等を提供した日における氏名・住所(豊島区内)

ド ナ ー	フリガナ		生年月日	昭和 平成	〇〇年〇〇月〇〇日生
	氏名	〇〇 〇〇			
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 豊島区〇〇 〇丁目〇番〇号 (〇〇アパート〇〇号室)		電話	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇
	対象期間	平成27年11月4日 から 平成28年1月4日まで			(7日分)

最大7日分

助成の対象となる通院等の開始日及び終了日
【例】
通院等をした日:11月13日、11月20日、12月3日
12月21日~12月25日、1月4日
助成の対象となる日は9日間だが、最大7日間の助成のため、対象は7日分

添付書類

- ・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

この例の場合上記9日分の証明書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

豊島区骨髓移植ドナー支援事業奨励金交付申請書 (事業所用)

豊島区長殿

申請者は事業所の代表者氏名

事業所の住所

申請者 住所 豊島区〇〇 〇丁目〇番〇号
氏名 〇〇 〇〇 印
電話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

豊島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、豊島区骨髓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、骨髓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。

事業所名	〇〇〇〇有限公司		
ドナー氏名	〇〇〇 〇〇	生年月日	昭和 平成 〇〇年〇〇月〇〇日生
対象期間	平成27年11月4日 から 平成28年1月4日まで (7日分)		

最大7日分

助成の対象となる通院等の開始日及び終了日

【例】

通院等をした日:11月13日、11月20日、12月3日、
12月21日~12月25日、1月4日

助成の対象となる日は9日間だが、最大7日間の助成のため、対象は7日分

添付書類

ドナーとの雇用契約を証明できるもの