

個人情報の提供に係るドナーの同意書

私が勤務する事業所等が新宿区骨髄移植ドナー等支援事業助成金の交付申請及び請求をするに
当たり、私の個人情報を新宿区長に提供することについて同意します。

年 月 日

新宿区長 宛て

ドナー 氏名 _____ 印 _____

住所 _____

ドナーの勤務する事業所等 名称 _____