

新宿区骨髓移植ドナー等支援事業助成金交付申請書（ドナー用）

新宿区長 宛て

申請者 住所 _____
 氏名 _____
 電話 _____

新宿区骨髓移植ドナー等支援事業において、骨髓又は末梢血幹細胞の提供を完了しましたので、新宿区骨髓移植ドナー等支援事業助成金の交付について、次のとおり申請します。

1 申請内容

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)
申請金額	円					

【添付書類】

- ドナーとして骨髓又は末梢血幹細胞の提供に係る手続を完了し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
- 通院等の日数が確認できる書類