

## 新宿区骨髓移植ドナー等支援事業助成金交付申請書（事業所用）

新宿区長 宛て

申請者 所在地 \_\_\_\_\_  
名称 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印  
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

事業所名			
ドナー氏名	生年 月日	昭和 ・ 平成	年 月 日生
ドナー住所			
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】

- ドナーが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（ドナー本人が交付申請していることが確認できる場合は、写しでも可）
- ドナーの通院等の日数が確認できる書類
- ドナーとの雇用関係が確認できる書類（例：在職証明書、雇用証明書 等）
- 個人情報の提供に係るドナーの同意書