

板橋区骨髓移植ドナー等支援事業奨励金交付申請書（ドナー用）

（宛先）板橋区長

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

骨髓バンク事業において、骨髓等の提供を完了しましたので、板橋区骨髓移植ドナー等支援事業奨励金交付要綱第4条の規定により、板橋区骨髓移植ドナー等支援事業奨励金の交付について、次のとおり申請します。

なお、申請項目について板橋区が住民基本台帳により確認することに同意します。

ド ナ ー	フリガナ			
	氏名		生年月日	年 月 日生
	骨髓提供時の住所	板橋区 (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)		

〈添付資料〉

- 公益財団法人日本骨髓バンクが発行する骨髓等の提供がわかる証明書
(骨髓等の提供に要した入院または通院の日数を確認できるもの)
- 本人確認ができる書類