記 入 例

【別紙3-①(硫黄島以外)】

●●年度 中国東北地方 地域慰霊巡拝参加遺族代表者内申書

(都道府県名) 東京都

●●年4月 10日提出

遺族

(フリガナ) コウセイ ノリコ (性別) (生年月日) (年齢) (戦没者との続柄)

(氏名) 厚生 憲子 男性・(女性) 大・(昭)・平 ●●年●月●日 ●●歳 (子)

(住所)(〒 123−4567) 電話番号(012) 345 − 6789 , 携帯 (080) 123 − 456

東京 (都)道府県 千代田区霞ヶ関1−2−2

(職業) 無職

介助者の必要性等を判断するため、ご記入願います。

(健康状態) 良好・(不良) ※不良の場合:疾病・傷病など (高血圧であるが、投薬でコントロールできる)

(介護保険の申請状況) ※記入時点で65歳以上の方のみご記入ください。

申請していない (要支援1) 要支援2 要介護1以上

(障害者手帳の有無) (有)・無 有の場合:障害の種類(視覚障害) 等級(3 級)

※介護認定の状況や、障害者手帳に記載のある障害の種類・等級によっては参加をご遠慮いただく場合、または介助者が同行することで参加可能になる場合があります。

(直近の旅行等長時間の移動) (移動手段) (移動時間) (時期)

(東京)から(北海道)まで (飛行機)(2)時間 (平成)・令和(30)年(2)月

(旅券の有無) 旅券番号 TR0012345 発行 (2018)年(1)月(31)日

(有) ・ 無 ※無の場合、取得手続きが必要です。 有効期限(2028)年(1)月(31)日

(介助者の必要) (有)・無 有の場合、理由 (杖が無ければ歩行が困難なため)

(緊急連絡先)(遺族との続柄 母子)

フリガナ コウセイ トシコ (〒 123−4567) (電話番号)(012) 345 − 6789

氏名 厚生 俊子 東京 (都)道府県 千代田区霞ヶ関1−2−2

戦没者

(フリガナ) コウセイ タケシ (死亡年月日)

(氏名) 厚生 健 昭和(20)年(7)月(1)日

(本籍地) 東京 (都)道府県 千代田区霞ヶ関1丁目2番地

(身分) (陸軍軍人)・陸軍軍属・海軍軍人・海軍軍属・一般邦人 (階級)( )

(死亡場所) ソ連抑留中死亡者等の場合埋葬地番号を記入してください(−)

満州 新京市

ロシアの場合、わかる範囲で記載してください。わからない場合は空欄で構いま

(部隊名・船舶名等) ●●部隊

戸籍等の記載、親族知人からの伝聞等でも構いませんので、わかる範囲で記載してください。

(その他、戦没者に関しての情報等あればご記入ください)

戦友の方から、新京ではなく、延吉という所で亡くなったという話しも聞いたことがあります。

(過去の当該地域における**政府主催慰霊巡拝**参加経験の有無)

(有・(無)) ※有の場合、参加した年月をご記入ください (事業名)

(昭和・平成・令和 年 月)

戸籍等の記載、親族知人からの伝聞等でも構いませんので、わかる範囲で記載してください。

(御親族と共に申し込みをされた方に伺います)

応募人数が募集定員を上回った場合、参加内定者を選定する必要があり、その結果、御親族との参加ができない場合もございますが、そのような場合でも、お一人での参加を希望されますか。

((希望する) ・ 希望しない)

この内申書と添付資料は、本慰霊巡拝に係る事務にのみ使用いたします。
お申し込み後、この内申書と戸籍などの添付資料は返却しませんので、あらかじめご了承ください

都道府県担当者記入欄 : 添付している書類について当てはまるものに○をつけてください

○戦没者との続柄がわかるもの (a) 戸籍謄本 b その他( )

○戦没地点がわかるもの: (c) 兵籍簿 (d) 死没者調査票 e その他( )

○保管資料無し: f 都道府県に兵籍、死没者調査票等を保管していない