

年 月 日

豊島区骨髓移植ドナー支援事業奨励金交付申請書 (事業所用)

豊 島 区 長 殿

申請者 住所 _____
氏名 _____ 印
電話 _____

豊島区骨髓移植ドナー支援事業において、骨髓・末梢血幹細胞の提供を完了しましたので、豊島区骨髓移植ドナー支援事業奨励金交付要綱第4条の規定により、骨髓移植ドナー支援事業奨励金の交付を受けたく次のとおり申請します。

事業所名			
ドナー氏名		生年月日	年 月 日生
対象期間	年 月 日 から 年 月 日まで (日分)		

添付書類

ドナーとの雇用契約を証明できるもの