

様式第1号（第5条関係）

岐阜市交通遺児激励図書カード支給申請（異動届出）書

年 月 日

（あて先）岐 阜 市 長

申請者（住所）岐阜市

（氏名）

遺児との続柄（ ）

（電話） —

岐阜市交通遺児激励図書カード支給要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請（届出）します。

交通遺児	現住所	岐阜市					
	氏名						
	生年月日・年齢	年 月 日生（ 歳）					
	所属	学校 年生			園（所）		
事故死亡者	氏名	遺児との続柄（ ）					
	事故年月日	年 月 日					
	死亡年月日	年 月 日 死亡当時の年齢（ 歳）					
家族構成	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢	
備考							

支給要件確認のための戸籍等の確認に同意します。

保護者氏名： _____

（※自署願います）