様式第１号（第４条関係）

災害遺児福祉手当受給認定申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 証書番号 | 媛災第　号 | 支給開始年月 | 年　月 | 手当月額 | 人 | 円 |
| 市町受付印 |  | 市　　　町送付年月日 | 年　　月　　日　市町長　　　　　　　　印　 |
| 災害遺児福祉手当受給認定申請書年　　月　　日　　愛媛県知事　　　　　様申請者　住所氏名印 |
|  | 遺　　　　　　　　　　　　児 |  |
|  | 氏　　　名 | 学年 | 生年月日 | 住　　所 | 保護者との続柄 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 被　　　災　　　状　　　況 |  |
|  | 被災者氏名 | 年齢 | 災害を受けた場所 | 遺児との続柄 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 災害の種類　 | １　交通災害２　労働災害３　天災等 | 死　亡障　害の　別 |  | 事故発生年月日 | ・　　　　・ |  |
|  | 死亡年月日 | ・　　　　・ |  |
| 　添付書類　　１　住民票の写し　　２　遺児を現に養育していることの市町長の証明書　　３　遺児の戸籍謄本　　４　愛媛県災害遺児福祉手当支給規則（昭和47年愛媛県規則第15号）第２条第４号の遺児であることの証明書 |