

(別紙様式1)

犯罪被害遺児届出書

岐阜県知事 様

届出者氏名 (現在の保護者)

岐阜県犯罪被害遺児激励金支給要綱第5条の規定に基づき下記のとおり届出します。

犯罪被害遺児	氏名	年 月 日生 男・女
	現住所	〒
	学校名	(学年)
犯死 罪亡 被し 害た に親 よ等 り	氏名	遺児との続柄 ()
	死亡年月日	年 月 日
	氏名	遺児との続柄 ()
	死亡年月日	年 月 日
現保 在護 の者	氏名	(歳) 遺児との続柄 ()
	現住所	〒
上記の記載事項に相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 市町村長		

- <備考> 1 犯罪被害者等給付金支給裁定通知書の写し (犯罪被害者等給付金の種類が遺族給付金であるものに限る。) 又は仮給付金支給裁定通知書の写しを添付してください。
- 2 令和6年度に高等学校、高等専門学校及び特別支援学校 (高等部に限る。) に入学・在学中の方は、在学証明書を市町村まで提出してください。
- 3 学校名の欄は、令和6年度の事項 (予定含む) を記入してください。
- 4 **支給要件確認のために、毎年度、遺児の方及び保護者の方の戸籍等を確認させていただきますので、下記の「保護者氏名」のところに自署願います。なお、支給要件の確認ができない場合は、支給を受けられません。**

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：

※ 保護者の方が、自署願います。