

(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7年度に高等学校、高等専門学校、特別支援学校(高等部に限る。)及び専修学校(高等課程)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7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。