

弁護士による旧優生補償金等請求サポート事業利用申請書（兼同意書）

令和 年 月 日

（都道府県名）

「弁護士による旧優生補償金等請求サポート事業に関するガイドライン」に基づく「弁護士による旧優生補償金等請求サポート事業」について、下記のとおり利用を申請します。

また、上記事業の実施に当たり必要な範囲で、補償金等の請求に関する情報（個人情報を含む。）を上記事業の関係者（都道府県、サポート弁護士、都道府県弁護士会、日本弁護士連合会、こども家庭庁、事務センター）間で共有することに同意します。

記

（申請事項）

氏名	
住所	(—)
連絡先	電話番号 FAX 番号 メールアドレス
サポート弁護士からの連絡方法 (希望がある場合)	
サポートを受けるに当たって求める合理的な配慮	