

## 追悼空間利用申請書兼承諾書

申込年月日                      年           月           日	
国立長崎原爆死没者追悼平和祈念館 館長 黒川 智夫 様	
学校名(団体名) _____	
住所 _____	
学校長(代表者)氏名 _____	
学校(団体)の担当者名 _____ (印)	
電話 _____ FAX _____	
次のとおり、国立長崎原爆死没者追悼平和祈念館の「追悼空間」を利用したいので申請します。	
利用日時	年    月    日 ( 曜日 )    時    分 から    時    分頃まで ※開始時間は9時から17時までの30分区切りでお申込み下さい。
式典の概要	式次第： 人数： 現地引率者氏名：

※ご記入・ご捺印の上、FAX (095-814-0056) もしくは郵送にてお申込みください。

お電話での仮予約は受け付けておりません。

※申込内容確認後、学校(利用団体)宛に承諾書を FAX します。承諾書到着時点で予約完了となります。

<禁止行為>

- ①危険物の持ち込み ②所定場所以外での飲食及び喫煙 ③大声を出す、暴力を用いる等の行為  
④物品(文書および図面等を含む)の販売または提供 ⑤勧誘・寄付募集その他これに類する行為  
⑥座り込みその他通行の妨害になるような行為 ⑦その他祈念館の妨げになる行為

上記のとおり、当祈念館の「追悼空間」を使用することを承諾します。

国立長崎原爆死没者追悼平和祈念館

館長 黒川 智夫 (公印省略)

決裁	副館長	課長	課員

No.	
決裁日	平成    年    月    日

※当日は、本紙をご持参ください。