

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： 旅行代理店： |
| 館の説明 | 職員による祈念館についての説明(3分程)を 1. 希望する 2. 希望しない |

※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。