

## 聞き取りにより

# 被爆体験記の執筆をお手伝いします

「被爆の記憶を体験記に残したいけど、自分ひとりでは文章にまとめられない」という方のために、国立長崎原爆死没者追悼平和祈念館（以下「祈念館」）では、聞き取りによる被爆体験記の執筆という形でご協力します。執筆を希望される方のお申し込みをお待ちしています。



祈念館での聞き取り風景

### 1.対象者

長崎県内にお住まいで、長崎での被爆体験があり、被爆体験を文章にまとめたいが、自分では執筆が困難な方。

### 2.申込方法

このチラシの裏面の申込用紙に記入し（ご本人以外の代筆でも可）、下記の申込先へ郵送、ファックスまたは持参してください。

### 3.申し込み後のスケジュール

- ① 聞き取り日の調整
- ② 聞き取り場所（ご自宅、祈念館、その他）
- ③ 聞き取り実施（1～2時間で終了します）
- ④ 原稿の校正
- ⑤ 完成（祈念館で登録・保存）

### 4.申込・問い合わせ先

国立長崎原爆死没者追悼平和祈念館

〒852-8117 長崎市平野町 7-8

電話：095-814-0055 Fax：095-814-0056

担当：神徳（じんとく）

# 聞き取りによる被爆体験執筆申込用紙

記入日 平成 年 月 日

ふりがな 氏 名	生年月日 ( 歳) 1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. その他 年 月 日	男・女
現住所・連絡先 〒		
電話 ( ) -	ファックス ( ) -	
電子メール		
被爆当時の職業・学年等 (できれば具体的な勤務先・学校名等も記入してください)		
被爆地 (該当するものに○をしてください) ①長崎 ②広島・長崎両市で被爆		
被爆区分 (該当するものに○をしてください) ①直爆 (原爆が投下された際、被爆地にて直接被爆した方) ②入市 (原爆投下後2週間以内に被爆地に入り被爆した方) ③救護・看護 (①②以外で被爆者の救護活動等で、身体に放射能の影響を受けるような状態にあった方) ④その他		
聞き取りをする希望場所 (該当するものに○をしてください) ①ご自宅 ②原爆死没者追悼平和祈念館 ③その他 ( )		
体験記で伝えたいこと、応募の動機		

※提出された書類は返却いたしません。

また、書類に記載された個人情報の取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律を遵守し、被爆体験記執筆補助業務及びこれに付随する事務連絡のみに使用し、ご本人の同意なく第三者に提供しません。