

追悼空間利用申請書兼承諾書

申込年月日 令和 年 月 日	
国立長崎原爆死没者追悼平和祈念館 館長 高比良 則安 様	
フリガナ	
学校名(団体名)	住所
	電話 FAX
学校長(代表者)氏名	
学校(団体)の担当者	旅行代理店
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。
形態	1. 平和集会 2. 見学 (どちらかに○をお願いいたします。)
利用人数	● ご来館される利用人数 → _____名 ※121名以上の場合 → 1班 _____名 2班 _____名
確認事項 <small>○をつけて ください</small>	● 別紙の「追悼空間利用に関するお願い」を確認しましたか。→ 確認しました ● 入館の際は、①事前に発熱などの不調がないか必ず確認し、発熱や不調がある場合は入館をご遠慮ください。②見学の際は、必ずマスクを着用のうえ、手指の消毒及び検温を行ない、参加者同士の距離を確保してください。③スタッフの指示に従ってください。 → 確認しました

※ご記入の上、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 高比良 則安 (公印省略)

決裁	副館長	課長	課員

No.	
決裁日	令和 年 月 日

※当日は、本紙をご持参ください。