

被爆体験伝承者等派遣申込書

国立長崎原爆死没者追悼平和祈念館長 宛て
 FAX (095) 814-0056
 E-mail:haken@peace-nagasaki.go.jp

次のとおり申込みします。

フリガナ	
団体名	
フリガナ	
代表者名	
所在地	〒 _____ _____ _____ (TEL : _____ - _____) _____ (FAX : _____ - _____)
フリガナ	
担当者名	
緊急連絡先	(氏名) _____ (携帯番号) _____
E-mail	

※家族証言・交流証言について、詳しくはホームページをご参照ください。

希望する講話等 (番号に○をお付け下さい)	1 家族・交流証言講話 (下記の種類も併せてお選びください。選ばれていない場合はウとします。) (ア 家族証言 イ 交流証言 ウ どちらでも良い)	
	2 朗読会 3 被爆体験講話 4 原爆体験伝承講話	
開催日時	第1希望	令和 ____年 ____月 ____日 (____曜日) ____時 ____分 ~ ____時 ____分
	第2希望	令和 ____年 ____月 ____日 (____曜日) ____時 ____分 ~ ____時 ____分
聴講者数	学校 (小学生・中学生・高校生 (○印)) ____年生 ____名、先生 ____名	学校以外の団体 ____名
開催場所	(会場名) _____	
申込者が希望する 平和学習等の内容		

* 受付後、メール又は FAX で派遣決定等についてお知らせします。

* 伝承者等の派遣にあたり、参考に以下の項目についてお答えください。

- 事前の平和学習として利用したものがあれば○をお付けください。
 - 資料、本など (資料名等 : _____)
 - 映画、ビデオ鑑賞 (資料名等 : _____)
 - その他 (_____)
- 今後、長崎での平和学習を予定しているものがあれば○をおつけください。
 長崎原爆資料館の見学 / 長崎原爆死没者追悼平和祈念館の見学 / 平和公園内等での碑めぐり
 その他 (_____)

当館記入欄

(記入者名)

申込受付日・時間	令和 ____年 ____月 ____日 () ____時 ____分	
被爆体験伝承者等派遣予定表への入力		