**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)　　　　　　　　　　　　　　　 学校（団体）の住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　 FAX  学校長(代表者)氏名  学校(団体)の担当者　　　　　　　　　　　 　　旅行代理店　　　　　　　　　　（担当者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL - -    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１６時３０分までの３０分区切りでお申込み下さい。 |
| 形態 | １．平和集会　　２．見学　（どちらかに〇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** |
| 館の説明 | 職員による祈念館についての説明（３分程度）を　　１．希望する　　２．希望しない  ※但し、土日祝の説明対応はありません。 |

**※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。**

**※ご来館前に必ず生徒の皆さまの体調をご確認ください。**

＜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 |  | № |  |
|  |  |  |  | 決裁日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  |  |  | ※当日は、本紙をご持参ください。 |