

家族・交流証言者等派遣申込書

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 | 〒 _____ 住所 (TEL : _____) (FAX : _____) |
| フリガナ | |
| 担当者名 | |
| 緊急連絡先 | (氏名) _____ (携帯番号) _____ |
| E-mail (※必須) | *当館からの連絡はEメールになりますので、受信可能なアドレスをご記入ください |

※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 被爆体験講話 (被爆者ご本人) 2 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) 3 朗読会 4 原爆体験伝承講話 (東京都国立市養成) | |
| 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、原則Eメールで派遣決定等についてお知らせします。(Eメール不可の場合はFAX)

* 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 | | |