

国立長崎原爆死没者追悼平和祈念館 被爆体験記朗読ボランティア  
「被爆体験を語り継ぐ 永遠とわの会」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:towanokai@peace-nagasaki.go.jp

令和 年 月 日 申込

|             |   |
|-------------|---|
| 団体名         |   |
| 代表者名        |   |
| 所在地         | 〒 _____<br>住所<br><br>(TEL: _____)<br>(FAX: _____) |
| 担当者名        |   |
| 担当者連絡先      |   |
| 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            |

次のとおり被爆体験記朗読派遣を申込みします。

|                      |                                    |                             |
|----------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| 希望する内容               |                                    |                             |
| 開催日時                 | 第1希望                               | 令和 年 月 日 ( 曜日)<br>時 分 ~ 時 分 |
|                      | 第2希望                               | 令和 年 月 日 ( 曜日)<br>時 分 ~ 時 分 |
| 聴講者数                 | 学校 (小学生・中学生・高校生 (O印))<br>年生 名、先生 名 | 学校以外の団体<br>名                |
| 開催場所                 | (会場名)                              |                             |
| 朗読内容の希望等<br>をご記入ください |                                    |                             |

\*受付後、メールにて詳細等をお知らせします。

【申込者の費用負担について】

- 派遣者の謝礼金、交通費などについては、年度1回、派遣者2人までは当祈念館で負担いたします。
- 上記以上の派遣回数、派遣人数、または、被爆体験記朗読会以外の内容(朗読指導など)については、申込者の負担とさせていただきます。詳細につきましては、事務局までお問い合わせください。