

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長 宛て	
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 - -
	FAX - -
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 ※利用時間は9時から17時までの 25分以内 をお願いします。
形態	1. 平和集会 2. 見学 (見学の場合: ① 団体見学 ② グループに分かれて見学 ※番号に○をお付け下さい。)
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

※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。

※職員による館の説明はございませんので、ホームページより「当館の説明文」をダウンロードしてご活用ください。

※千羽鶴を献納していただく際は、掲示台の高さの都合上、1m以内をお願いします。

＜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

	副館長	課長	課員
決裁			

No.	
決裁日	令和 年 月 日

※当日は、本紙をご持参ください。