

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 永遠の会」朗読指導派遣申込書

国立長崎原爆死没者追悼平和祈念館長 宛て

E-mail: towanokai@peace-nagasaki.go.jp

令和 年 月 日 申込

フリガナ			
団体名			
フリガナ			
代表者名			
所在地	〒 ー 長崎市 (TEL: ー ー) (FAX: ー ー)		
フリガナ		(携帯番号) ー ー	
担当者名			
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指導派遣を申込みます。(申込期限は、希望日の3カ月前の末日まで)

朗読指導を希望する被爆体験記	☐ おまかせ			
	☐ その他			
指導希望日	月 日 ()	: ~ :	月 日 ()	: ~ :
	月 日 ()	: ~ :	月 日 ()	: ~ :
	月 日 ()	: ~ :	月 日 ()	: ~ :
	月 日 ()	: ~ :	月 日 ()	: ~ :
	月 日 ()	: ~ :	月 日 ()	: ~ :
	月 日 ()	: ~ :	月 日 ()	: ~ :
指導児童数	学校 (小学生・中学生 (○印)) 年生 名		※目安として、1人で指導できる生徒数は8名程度です。	
発表する場				

*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】

- 指導者の費用には、上限がございますので、事前にご相談ください。
- 指導回数の上限を超える場合は、申込者負担とさせていただきます。【2026.4 改訂】