

様式 1

戦争体験を語り継ぐ次世代継承事業～平和への祈り～申込書

|  |  |                           |          |      |
|--|--|---------------------------|----------|------|
| 申<br>込<br>者  | 団体名  |                           |          |      |
|  | (代表者)  |                           |          |      |
|  | (担当者)  |                           |          |      |
|  | 連<br>絡<br>先                                      | 住 所<br>〒           —      |          |      |
| 電話番号<br>(           )                                    |  | F A X 番号<br>(           ) |          |      |
| Eメールアドレス (あれば)   |  |                           |          |      |
| 事<br>業<br>を<br>活<br>用<br>す<br>る<br>行<br>事<br>の<br>概<br>要 | 行事名  |                           |          |      |
|  | 対象者  | 小学 年生、中学 年生、高校 年生         |          |      |
|  | 人数   |                           |          |      |
| 形 式  | 1 対面      2 リモート      3 対面とリモート併用      ※○を付けて下さい |                           |          |      |
| 希<br>望<br>日<br>時   | 第1希望   | (うち質疑応答__分)               |          |      |
|  | 月 日 ( )  | 午前・午後                     | 時 分～ 時 分 |      |
|  | 第2希望   | (うち質疑応答__分)               |          |      |
| 月 日 ( )  | 午前・午後  | 時 分～ 時 分                  |          |      |
| 第3希望   | (うち質疑応答__分)                                      |                           |          |      |
| 月 日 ( )  | 午前・午後  | 時 分～ 時 分                  |          |      |
| 希<br>望<br>講<br>演<br>内<br>容                               | 希望する講演内容の番号をお書きください。                             |                           |          |      |
|  | 講演希望団体   | 希望する講演内容 (別紙参照)           |          |      |
|  |  | 第1希望                      | 第2希望     | 第3希望 |
|  | 1 神奈川県遺族会  |                           |          |      |
|  | 2 神奈川県原爆被災者の会                                    |                           |          |      |
| 3 神奈川中国帰国者定住サポートの会                                       |  |                           |          |      |