

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 込 者	団体名			
	(代表者)			
	(担当者)			
	連 絡 先	住 所 〒 —		
電話番号 ()		F A X 番号 ()		
Eメールアドレス (あれば)				
事 業 を 活 用 す る 行 事 の 概 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 望 日 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 望 講 演 内 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				