

平和学習教材配布申込書

令和 年 月 日

長崎市長 様

団体名

代表者名

所在地

(公印省略で結構です)

下記のとおり、配布を申し込みます。配布を受けた作品の複製及び内容の転載はいたしません。また、送料着払いについて了承いたしました。

<p>1. 配布希望作品 (番号に○を付けてください) ※DVDについては言語も選択してください。 記載のない場合は日本語版をお送りいたします。</p>	<p>1. 紙芝居「瞳の中の子どもたち」 2. DVD「瞳の中の子どもたち」 (日・英) 3. 紙芝居「城山国民学校の物語」 4. 絵本「私たちが伝える被爆体験」</p>
<p>2. 利用目的</p>	
<p>3. 利用時期</p>	
<p>4. 送付先</p>	<p>郵便番号： 所在地： 団体名： 担当者名： 電話番号：</p>

長崎市被爆継承課

TEL番号：095-844-3913 FAX番号：095-846-5170