様式1

「語り継ぐ被爆体験（家族・交流証言）」支援申込書

平成　　年　　月　　日

（あて先）長崎市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者（講話活動実施者） | |
| ふりがな |  |
| 氏　名 | （男・女） |
| 生年月日 | 昭和・平成　　 　　年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号（自宅） |  |
| 電話番号（携帯電話） |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 勤務先・学校名 |  |
| 申込理由 |  |

　（裏面もあります）

|  |  |
| --- | --- |
| 被爆された方（対象者がいる場合のみ） | |
| ふりがな |  |
| 氏　名 | （男・女） |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和　　　　年　　　月　　　日 |
| 申込者との続柄  （関係、交流履歴等でも可） |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 被爆時年齢／当時の職業 | 歳　　／ |
| 被爆地（町名等） |  |

希望する支援内容（○をつけてください：複数可）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 被爆証言の記録・保存 |
|  | 家族・交流証言講話用原稿、資料等の作成 |
|  | 原爆についての基礎知識の学習（原爆資料館見学、被爆地確認・調査等） |
|  | パソコン操作研修 |
|  | 話し方研修 |
|  | 家族・交流証言講話の実習 |
|  | 家族・交流証言講演機会の紹介 |
|  | その他 |