

## 記

1 開催日・場所 令和6年8月15日(木) 日本武道館(東京)

2 日程 令和6年8月14日(水)～15日(木)

行程は別紙1のとおり。また、8月14日出発当日のみ、県の東部及び西部から高知県庁までのバスを別紙2の内容で運行。なお、復路は高知空港での解散となりますので、高知空港からの無料バスはありません。

3 募集人員

高知県遺族会の各支部及び青年部合計で48名以内

※各支部の推薦人員について

- ・本年度も、支部別推薦人員の割り当てを行いません。
- ・各支部等の推薦人員の合計が募集人員を超過した場合は、下記の「推薦に当たったの留意事項」等により、選考させていただきます。
- ・推薦人員が0の場合もその旨報告願います。

4 参列資格等

(1) 参列資格者・公費負担対象者の戦没者遺族の範囲

(別紙4「参加者遺族の範囲」(戦没者からみた親族図)参照)

- ① 6親等内の血族
- ② 配偶者
- ③ 3親等内の姻族

(2) 推薦に当たったの留意事項

- ① 各支部の推薦に当たって、18歳未満の遺族を1名以上推薦することに努めること。
- ② 参列遺族の選考については、原則戦没者1名に対し遺族1名とする。ただし、戦没者の子及び戦没者の兄弟姉妹が夫婦で参列する場合等を除く。  
なお、18歳未満の遺族に親族が付添う場合や参列遺族が募集人員に満たない場合もこの限りでない。

- ③ これまでに参列したことがない方が優先されるほか、前回からの間隔の長さ、戦没者との親等の近さ、年齢の高さなどで決定されます。
- ④ 原則、全国戦没者追悼式に参列するための全旅程に同行できる方とするが、県が認める場合はこの限りではない。
- ⑤式典への参列、団体旅行ができる健康な方とする。

## 5 自己負担額 20,000円程度(予定)

※自己負担額は、経費から国費負担額を差し引いたもの。

※参列者数や物価変動等により、自己負担額が予定より増額となる場合があります。

## 6 申込期限・方法

(1) 6月5日(水)までに必着でお願いします。

(2) 別紙3の全国戦没者追悼式参列申請書で、記載例を参考にバス利用の有無なども忘れずに記入し、公益財団法人高知県遺族会事務局あてに提出してください。

なお、申請書が不足する場合は、高知県遺族会事務局までご請求ください。

## 7 選考・決定

県により選考し、7月中旬をめぐりに、参列希望者及び団体に通知される予定です。

## 8 その他

(1) 天変地異等、やむを得ない事情により、式典が中止または変更等となる場合があります。

(2) 参列申込み後、自己都合によりキャンセルする参列予定者は、直接旅行会社又は県へ連絡し、所定のキャンセル料金を旅行会社へ直接支払うこととなりますが、このキャンセル料については全額参加者負担となりますのでご注意ください。

なお、式典の中止等やむを得ないと認められる場合は、キャンセル料金は参列者に求めないとされています。

# 2024年高知県戦没者追悼式参列団 ご旅程

## 別紙 1



2024年4月22日作成

### 東武トップツアー株式会社 高知支店

支店長：山口 正晃  
 総合旅行業務取扱管理者：山口 正晃  
 担当者：小山 理紗

旅行日 2024年8月14日(水) ~ 8月15日(木)

旅行先 東京            人員 60名

日付	行程	宿泊・備考
1 8/14 (水)	▼高知県庁正庁ホール ◆受付開始 9:00~ ◆結団式 9:30~ 県内各地 9:00/10:10 【昼食：弁当】 JAL494便 高知龍馬空港 → 羽田空港 10:40/11:15 12:40/13:30 靖国神社《昇殿参拝・遊就館》 14:10 16:30 17:30頃 ホテル	都内
2 8/15 (木)	【昼食：弁当】 ホテル 8:30 9:00 日本武道館《全国戦没者追悼式》 14:30 15:15/17:10 18:30 羽田空港 → 高知龍馬空港 JAL497便	

# 2024年高知県戦没者追悼式参列団 ご旅程

別紙 2



2024年4月22日作成

## 東武トップツアー株式会社 高知支店

支店長：山口 正晃  
 総合旅行業務取扱管理者：山口 正晃  
 担当者：小山 理紗

旅行日 2024年8月14日 (水)

旅行先 東京 人員 60名

### 日付 行程

1	8/14 (水)	宿毛駅 5:20 平田スワロー会館 5:30 中村駅前 5:55 黒潮町役場 6:20 佐賀駅前 6:40 窪川駅前 7:10 久礼 7:45 道の駅須崎 7:55 土佐市役所 8:25 県庁 9:00 甲浦 6:00 室戸市役所 6:40 羽根 7:00 奈半利 7:15 道の駅田野 7:17 安田駅 7:23 安芸駅 7:38 和食 7:53 夜須 8:05 岸本 8:07 野市ハマート 8:15 高知空港 8:23 県庁 9:00
---	----------	--

# 全国戦没者追悼式参列申請書

# 記載例

別紙 3 ( ) 支部

8月15日式典当日の年齢を記入してください。

参列遺族		参列遺族		参列遺族	
氏名	ふりがな	性別・続柄	生年月日(年齢)	かかりつけの病院名	診療科目(電話番号)
参列者	山田 三郎	男性	大正昭和平成 25年 8月15日 (74歳)	◎×病院 高知市	内科
住所	高知市丸ノ内1-2-20	職業	無職	電話	088-0×0-△△△△
自宅電話	088-823-966	参列理由	これまでに参列したことのない方を優先しますが、募集人数に空きがある場合は、過去に参加していても参列できます。	食料アレルギーの有無	有 (卵 小麦 乳 甲殻類 そば 豆 その他) 無
携帯	090-0000-XXXX	参列希望	有 (H28年度) ・ 無	備考	戦没事由: 戦死 (戦病死) 終戦当時の本籍地 高知県幡多郡
緊急時の連絡者氏名	娘: 山田 まる子	職業	無職	体調面で伝えたいこと	内容確認のため、病院に連絡する場合がありますので、ご了承ください。
連絡先	088-XXXX-△△△△	備考	無職	例)	郵便物は、下記母の住所へ
参列者	山田 花子	女性	大正昭和平成 5年 3月3日 (93歳)	◎×病院 高知市	内科 整形外科
住所	安芸市井ノ口〇〇番地	職業	無職	電話	088-0×0-△△△△
自宅電話	087-35-XXXX	参列理由	これまでに参列したことのない方を優先しますが、募集人数に空きがある場合は、過去に参加していても参列できます。	食料アレルギーの有無	有 (卵 小麦 乳 甲殻類 そば 豆 その他) 無
携帯	080-0000-00XX	参列希望	有 (H28年度) ・ 無	備考	戦没事由: 戦死 (戦病死) 終戦当時の本籍地 高知県幡多郡
緊急時の連絡者氏名	娘: 山田 まる子	職業	無職	体調面で伝えたいこと	内容確認のため、病院に連絡する場合がありますので、ご了承ください。
連絡先	088-XXXX-△△△△	備考	無職	例)	郵便物は、下記母の住所へ

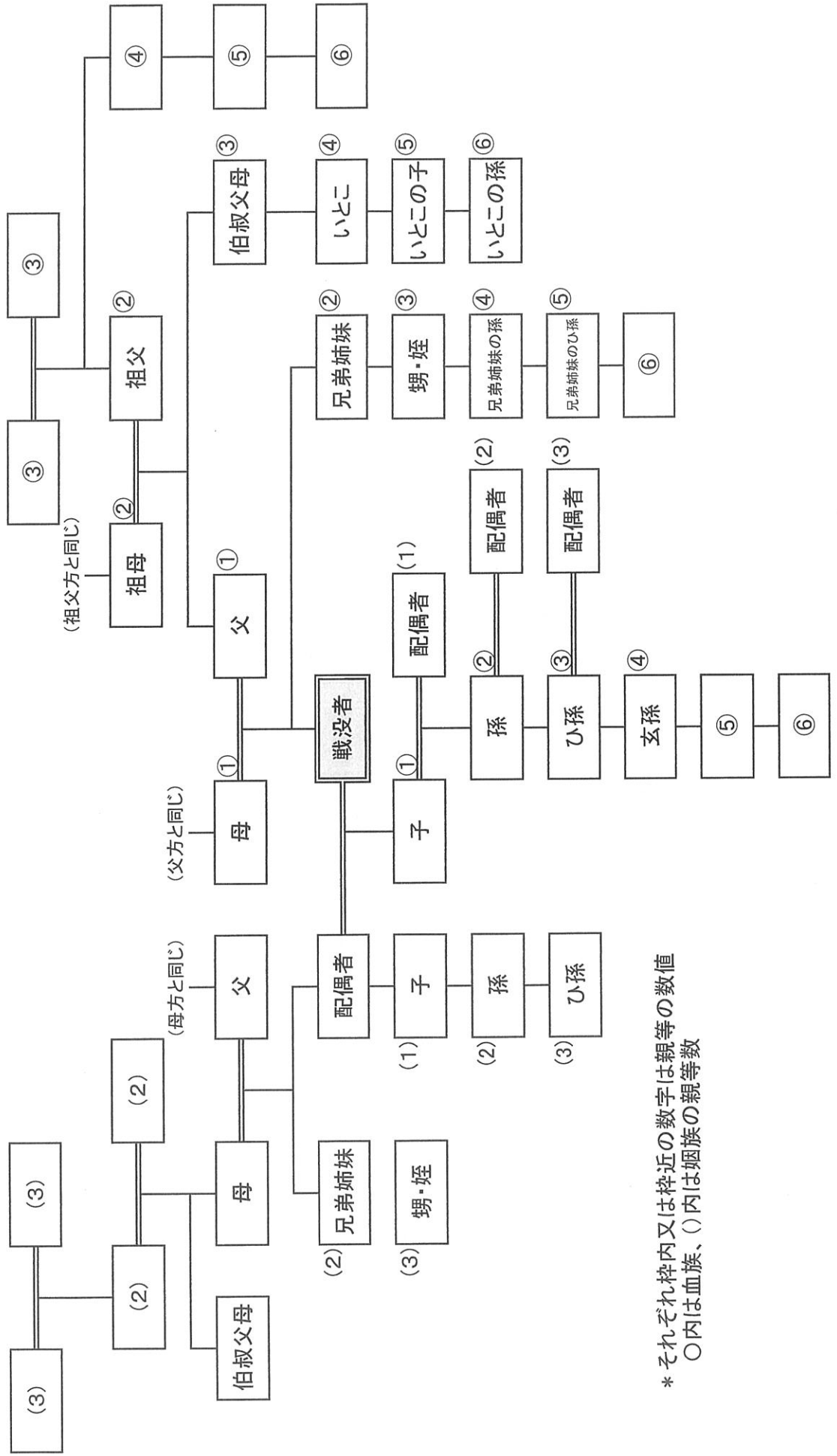
住民登録住所をご記入ください。郵便物等の送付先を別にしたい場合は、備考欄または余白にご記入ください。

これまでに式典に参列したことのない方を優先しますが、募集人数に空きがある場合は、過去に参加していても参列できます。

緊急時の連絡先は必ず記入するようにしてください

停車するバス停については、別紙『輸送バス』の停留所をご確認ください

参加遺族の範囲(戦没者からみた親族図)



\*それぞれ枠内又は枠近の数字は親等の数値  
○内は血族、()内は姻族の親等数