

語り部依頼シート

※太枠部分のご記入をお願いいたします。

受付日

年

月

日

団体名	カナ:		
担当者氏名	カナ:	電話番号 メールアドレス	※日中連絡のつくものを記入してください
希望日時	【第1希望】 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 コメント:	【第2希望】 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 コメント:	
会場	【名称】 【住所】 駐車場: あり・なし 最寄り駅・目印等:		
希望内容 ※番号に○を付けてください	※話して欲しい具体的な内容があれば()にご記入ください () ① 地域に焦点を当てた講話 ② 修学旅行事前学習向け等特定の目的(ただし、原爆に特化したお話は出来ません) (目的・用途など:) ③ おまかせ		
会場設備	①プロジェクタ あり・なし ②スクリーン あり・なし ③マイク あり・なし	コメント(あれば):	
参加者の状況 ※人数や年齢層など (見込み)	80代以上 _____人 70代 _____人 60代 _____人 50代 _____人 40代 _____人	30代 _____人 20代 _____人 高校生_____年 _____人 中学生_____年 _____人 小学生_____年 _____人	
ご希望の形式 ※番号に○を付けてください (その他ご希望等)	1 講話型 (戦争体験者の遺族が戦中、戦後の記憶や地域の歴史等を語る) 2 対話型 (戦争体験者の遺族とともに、戦争と平和について語り合う) 3 体験型 (地域の戦跡や遺構等の清掃等をしながら、地域の歴史や戦争の記憶を学ぶ) その他ご希望など ()		

申込及び
問い合わせ先

〒102-0074 東京都千代田区九段南 1 - 6 - 5九段会館テラス 4 階
 一般財団法人日本遺族会 語り部事業本部(広報室)
 TEL : (03)3261-5521 FAX:(03)3261-9191
 e-mai : koho@nippon-izokukai.jp

※申込内容に沿って、各地域の遺族会支部よりご連絡さしあげます。
 ご不明な点等ございましたら、お気軽にお問い合わせください。