

家族・交流証言講話申込書

平成**30**年**5**月**1**日

(あて先) 長崎市長

申請者

住 所 〒**012-3456**

□□市●●町**1-2**

団体名 □□市**教育委員会**

代表者名 **教育長** ○○ ○○

担当者名 △△ △△

電 話 ××-×× FAX ××-×○

メールアドレス **kisairei@nagasaki.jp**

(公印省略で結構です)

次のとおり、家族・交流証言者による講話を申込みます。

希望日時	第1希望 平成 28 年 7 月 1 日(金) 15時00分 ~ 15時30分 第2希望 平成 28 年 7 月 6 日(水) 14時00分 ~ 14時30分
行事名	①●● 小学校平和集会 ②●× 中学校平和学習
場所	①●● 公民館(□□市●●町3-4) ②●× 中学校体育館(□□市●●町5-6)
聴講人数	① 30名 ② 150名
希望講話者	特になし
その他 特記事項	① 小学1~2年生対象。紙芝居を使った講話を希望。 ② 事前打ち合わせを希望。

<留意事項>

- (1) 講話者の都合等によりご希望に添えない場合があります。
- (2) 申請書受理後、事前打合せのため長崎市からご連絡をいたしますので、電話番号等は担当者の連絡先を記載してください。
- (3) 同一の代表者が複数のお申込みをされる場合は、1枚にまとめて記載いただいで構いません。
- (4) 謝礼金は無料になりますが、会場借上げ料その他必要経費は、申込者負担になります。

<提出先>	長崎市被爆継承課 平和学習係 TEL 095-844-3913 FAX 095-846-5170 Email hibaku@city.nagasaki.lg.jp
-------	---