

# 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:                                                                                                                                    | 電話番号    | ※日中連絡のつくものを記入してください              |
|                              |                                                                                                                                        | メールアドレス |                                  |
| 担当者氏名                        | カナ:                                                                                                                                    |         |                                  |
| 希望日時                         | 【第1希望】<br>年 月 日 ( )<br>時 分 ~ 時 分                                                                                                       |         | 【第2希望】<br>年 月 日 ( )<br>時 分 ~ 時 分 |
| 会場                           | 【名称】                                                                                                                                   |         |                                  |
|                              | 【住所】                                                                                                                                   |         |                                  |
|                              | 駐車場: あり・なし 最寄り駅・目印等:                                                                                                                   |         |                                  |
| 希望内容                         | ※話して欲しい具体的な内容<br>①地域に焦点を当てた講話<br>②修学旅行事前学習向け等特定の目的 (目的・用途など;<br>③おまかせ                                                                  |         |                                  |
| 会場設備                         | ①プロジェクタ あり・なし<br>②スクリーン あり・なし<br>③マイク あり・なし                                                                                            |         |                                  |
| 参加者の状況<br>※人数や年齢層など<br>(見込み) | O80代以上 _____ 人    O40代 _____ 人<br>O70代 _____ 人    O30代 _____ 人<br>O60代 _____ 人    O20代 _____ 人<br>O50代 _____ 人    O15歳以下 _____ 人       |         |                                  |
| ご希望の形式<br>(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)<br>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)<br>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)<br>その他ご希望など( |         |                                  |

申込先: 〒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。