

家族・交流証言講話申込書

令和2年4月1日

(あて先) (公財) 長崎平和推進協会 理事長

申請者

住 所 〒012-3456

□□市●●町 1-2

団体名 □□中学校

代表者名 校長 ○○ ○○

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	令和2年5月12日(火) 15時00分～15時30分
行事名	●×中学校平和学習
場 所	●×中学校体育館(□□市●●町5-6)
聴講人数	150名
希望する講話	家族証言講話 ・ 交流証言講話 ・ どちらでもよい
希望講話者	※希望する講話者がいる場合はご記入ください。 特になし
その他 特記事項	中学1～2年生対象。紙芝居を使った講話を希望。

<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(公財)長崎平和推進協会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> 公益財団法人 長崎平和推進協会 継承課
〒852-8117 長崎市平野町7番8号
TEL095-844-9922 FAX 095-8844-9961
Email keishou@peace-wing-n.or.jp