

家族・交流証言講話申込書

令和4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 ××-×× F A X ××-×○

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4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 ※「家族証言」「交流証言」の詳細については、協会HPをご参照ください。
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	

<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) 講話者に対する謝礼金及び交通費は同一年度内 1 回まで無料(平和推進協会負担)とし、2 回目以降は申込者にご負担いただきます。
- (4) 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 095-844-9961
Email keishou@peace-wing-n.or.jp