

※事務局記入欄

課長	課長補佐	係員	No.	講話者
			講話依頼年月日: 令和 年 月 日	

下記よりご記入ください

被爆体験講話申込書

(公財)長崎平和推進協会 理事長 宛

申込年月日: 令和 年 月 日

フリガナ			
団体名 (学校名)			
所在地	〒		
代表者 (学校長)	公印	団体(学校) の担当者	
TEL		FAX	
団体Mail			
実施日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分		
実施会場			
受講者数	人 ※引率者等も含めた総数をご記入ください。		
希望講話者			
備考			
旅行代理店名			
代理店担当者			
代理店TEL			
代理店Mail			

【お問い合わせ先】
(公財)長崎平和推進協会
TEL 095-844-9922
(平日 8:45~17:30)
Mail: kouwa-yoyaku@peace-wing-n.or.jp

(1) 申込書を印刷し、上記太枠内にご記入・申込団体の公印を押印し、FAX・メールまたは郵送で返信してください。

- 申込書返信先 (公財)長崎平和推進協会 FAX:095-844-9961
Mail:kouwa-yoyaku@peace-wing-n.or.jp

- 仮予約から2週間以内に申込書が届かない場合、仮予約が取り消される場合がございます。

(2) 申込書返信後、予約完了のメールが届きましたら、予約完了となります。

(3) 実施日1か月前を目処に、被爆体験講話決定通知書または、被爆者決定通知メールが届きますので、ご確認ください。