

被爆体験証言者・被爆体験伝承者・家族伝承者 応募用紙

応募区分(応募される区分について、いずれか1つに○を付けてください。) ①被爆体験証言者 ②被爆体験伝承者 ③家族伝承者		
話法技術の習得に係る講義参加希望日 出席の可否を()に○×で記入してください。調整の上、平和推進課から連絡します。 () 10/10(木)10:00～12:00 及び 10/11(金)10:00～12:00 又は () 10/12(土)13:30～15:30 及び 10/13(日)10:00～12:00		
ふりがな 氏名	生年月日・年齢 年 月 日(歳)	※任意 被爆世
現住所・連絡先 〒 電話() — FAX() —		
Eメール		
※③家族伝承者応募者のみ記載 ふりがな 被爆者の氏名	被爆者の生年月日・年齢 年 月 日(歳)	続柄
被爆者の現住所・連絡先 〒 電話() — FAX() —		
応募された動機をご記入ください。		
これまで、平和に関するボランティア活動の経験(ピースボランティア、朗読ボランティア等)があれば、ご記入ください。		
被爆体験講話の活動に活かすことができる資格・特技(外国語、手話等)があれば、ご記入ください。		

※ A4 サイズに切り取り、必要事項を記入の上、5月31日(金)(必着)までにご提出ください。