

姉妹都市原爆展開催申込書

年 月 日

(あて先) 日本非核宣言自治体協議会
 会長 田 上 富 久

(日本非核宣言自治体協議会加盟・未加盟)

※どちらかに○をお付けください。

申請者 団 体 名

所 在 地

代表者氏名

電 話

期 間

年 月 日～ 年 月 日

開 催 場 所

展 示 品 送 付 場 所 等	送 付 場 所	〒
	送付希望年月日	年 月 日 ()
	担 当 者 氏 名	
	連 絡 先	電 話 ファックス
その他特記事項		

備 考 本票は事務局(長崎市)へ提出してください。

姉妹都市原爆展実績報告書

年 月 日

(あて先) 日本非核宣言自治体協議会
会長 田 上 富 久

(日本非核宣言自治体協議会加盟・未加盟)

※どちらかに○をお付けください。

申請者 団 体 名

所 在 地

代表者氏名

電 話

期 間

年 月 日～ 年 月 日

開 催 場 所

開
催
概
要

入場者数

被爆資料の展示

(有り： 長崎市, 広島市 ・ なし)

被爆体験講話

(有り： 長崎市, 広島市 ・ なし)

そ の 他

その他特記事項

- 備 考
- 1 被爆資料の展示、被爆体験講話の項目が該当する際は個所を○で囲んで下さい。
 - 2 本票は事務局（長崎市）へ提出してください。