

巡回原爆展開催申込書

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

(幹事自治体名：)

備 考 1 パネル等の送料について

加盟自治体は、幹事自治体⇔開催自治体(往復とも)当協議会が負担します。

非加盟自治体は、(往復とも)開催者負担(往路は着払い)となります。

2 本票は各ブロックの幹事自治体へ提出してください。

巡回原爆展実績報告書

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		(幹事自治体名：)

- 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 本票は各幹事自治体へ提出してください。