

# 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 鈴木 史朗

申請者 団体名  
所在地

代表者氏名  
担当部署・担当者  
電 話

開催(予定)期間

年 月 日～ 年 月 日

開催(予定)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  
FAX

その他

(幹事自治体名： )

備 考

- 1 本票は事務局（長崎市）へ提出してください。
- 2 展示終了後は実績報告書を事務局（長崎市）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 鈴木 史朗

申請者 団体名  
所在地

代表者氏名  
担当部署・担当者  
電 話

開催期間	年 月 日～ 年 月 日	
開催場所		
事業名 (原爆展の正式名称)		
開 催 概 要	開催目的・背景	
	展示内容	(具体的にどのような展示を行ったか。パネル展示、被爆資料の展示、被爆体験講話など…)
	入場者数	人
	会場での様子、 原爆展で寄せられた 感想等	
	事業の成果・気づき等	
その他	(幹事自治体名 : )	

- 備 考
- 1 展示の様子が分かる写真データ (jpeg) を添付してください。
  - 2 本票は事務局へ提出してください。
  - 3 報告書の内容について、本協議会のホームページにおいて紹介させていただきます。