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

（日本非核宣言自治体協議会加盟・未加盟）
※どちらかに〇をお付けください。

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　鈴木　史朗

（日本非核宣言自治体協議会加盟・未加盟）
※どちらかに〇をお付けください。

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〇で囲んで下さい。
2　本票は各幹事自治体へ提出してください。