

出張語り部お申込書

主催者	
ふりがな ご担当	様
ご連絡先	電話番号： FAX番号： メールアドレス：
当日の 緊急連絡先	
開催日	年 月 日（ ）
時間	時 分 から 時 分 まで (開場時間 :)
会場について	施設名 : 住所 : 〒 電話番号: 参加見込者数 : 名

以下、できるだけ詳しくご記入ください。

東日本大震災における被災状況をお知らせください。
また、参加者の中には被災された方はいますか？

当日の参加者は、どのような方々を想定していますか？
(ex. 民生委員、PTA、消防団)

その他特記事項、ご質問、ご要望ございましたらご記入ください。

下記あてにお申し込みください（問合せ対応時間：月から金10:00～18:00）

認定NPO法人地球のステージ事務局「閑上の記憶」事業担当
☎ 022-738-9221 **FAX 022-383-8330** Eメール memoire.de.yuriage@gmail.com
「閑上の記憶」HP <http://tsunami-memorial.org>