

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)

○その他開催へのねらい、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10:00～15:00 木曜休館）

津波復興祈念資料館 閑上の記憶

☎ 022-738-9221 FAX 022-738-9220 Eメール memoire.de.yuriage@gmail.com

「閑上の記憶」HP <http://tsunami-memorial.org>