

## 語り手（語り継ぎ手を含む）派遣申込書

\*申込日 20 年 月 日

学校・団体の名称	
学校・団体 所在地	*〒
学校・団体 連絡先	*TEL <span style="float: right;">*Fax</span>
学校・団体 担当者名	
派遣期日 ・ 時 間	20 年 月 日（曜日）午 時 分 ～午 時 分
学校／学年	学校 年生 人
団体／対象者	団体 大人 人 / 子ども 人
会 場（学校）	教室（ ） 体育館 集会室 その他（ ）
会 場（団体）	会館名（ ） 集会室名（ ） 住所〒 TEL
戦争体験の 語りの内容  * ○で囲む	戦争全般 空襲体験 学童疎開 引き揚げ体験 被爆体験
機 材 の 有 無	マイク（有 無）、パソコン（有 無）、プロジェクター（有 無）
* ○で囲む	黒板（有 無）、その他（ ）

【戦争と平和の資料館ピースあいち】

〒465-0091  
名古屋市名東区よもぎ台2-820  
TEL・FAX 052-602-4222