（あて先）成田市長

成田市平和啓発推進協議会

成田市「戦争体験記」応募用紙

■応募者の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 応募日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　 月　 日 |
| 氏　名 |  | 年齢 | 歳　 |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 | －　　　　　　－ |
| Eメール |  |
| 戦争体験者との続柄（応募者から見て当てはまるものをご回答ください） |
| * 本人　　□ 配偶者　　□ 祖父・祖母　　□ 父・母　　□ きょうだい

□ その他の親戚（　　　　　　　　　　）　　□ 友人・知人□ その他（　　　　　　　　　　　　　）　 |

2ページ目もご記入ください

■戦争体験者の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　 月　 日 |
| 氏　名 |  | 年齢 | 歳　 |
| 戦時中の住所・在勤・在学場所など（「花崎町」などの地区名まで） |
| * 住所　□ 在勤　□ 在学　□その他（　　　　　　　）
 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 題　名(タイトル) |  |
| 区分 | 体験記・映像・その他（　　　　　　　　　　　） |
| 公開可能情報　　（※公開可能な情報にチェックしてください。） |
| * 氏名　　□ 住所（「花崎町」など地区名まで）　□ 生年月日
 |
| 応募作品の取扱いに関する注意事項　（必ずお読みなり、ご了承の上、ご応募ください） |
| 　　 | 1. 応募された体験談の著作権は成田市に帰属し、広報、冊子、

【注意事項】ホームページへの掲載、その他、平和啓発事業に活用されます。 |
| （2）お住まいの市区町村、年齢、氏名（氏名の公開について「はい（公開可）」を選択したかたのみ）を公開する場合があります。 |
| （3）応募された原稿などは返却しません。 |
| (4) 一部のみ引用したり、趣旨を変えない範囲で表現を修正したりすることがあります。 |
| （5）戦争体験とは直接関係ない主義、主張は応募対象外です。 |
| （6）すべての体験記を活用できるわけではありません。 |
| （7）体験談を手書きする場合は、楷書で、はっきりとご記載ください。 |