

「令和5年度全国戦没者追悼式（8/15）」参列申込書（神奈川県）

以下の留意事項をよく読み、裏面にご記入ください。

1 日時・場所

令和5年8月15日（火曜日）

日本武道館（東京都千代田区北の丸公園 2-3）

2 対象

原則として、死没者（軍人・軍属及び準軍属、一般戦災死没者、原爆死没者）の配偶者、子、父母、孫、ひ孫、兄弟姉妹、死没者の子・兄弟姉妹の配偶者、甥・姪

※ 死没者1柱につき、参列遺族は2名まで（介助者含む）とさせていただきます。

3 定員

60名程度

※ 申込者多数の場合は、地域ごとに設定した定員数に応じて抽選により参列遺族を決定します。

4 申込方法

本申込書を期限までに提出先に郵送してください。

提出期限	令和5年6月19日（月） ※必着
提出先	〒231-8588 横浜市中区日本大通り1 神奈川県福祉子どもみらい局福祉部生活援護課 援護グループ 宛

5 その他

- ・ 重複してお申込みがあった場合は、抽選の公平を期すためお申込みを無効とさせていただきますので、十分ご注意ください。
- ・ 参列の可否は、7月下旬頃に文書にてお知らせいたします。
- ・ 参列に係る案内は、参列が決定したご遺族に対して7月下旬頃に送付させていただきます。

① 代表者

ふりがな ----- 氏 名		性 別	
生年月日			
住 所	〒		
電話番号			
当日連絡用電話番号			
過去の参列	※ 該当するものに○をお付けください。参列実績がある方は、参列した回数、直近の参列年もご記入ください。 有 (回、 年) ・ 無		
車いすの使用	※ 該当するものに○をお付けください。 有 (年) ・ 無		
ふりがな ----- 死没者の氏名			
死没者との続柄			
死没者の身分	※ 該当するものに○をお付けください。 陸軍 (軍人・軍属・準軍属) / 海軍 (軍人・軍属・準軍属) 一般戦災死没者 / 原爆死没者		

② 同行者 (介助者を含む)

ふりがな ----- 氏 名		性 別	
生年月日			
住 所	〒		
電話番号			
当日連絡用電話番号			
過去の参列	※ 該当するものに○をお付けください。参列実績がある方は、参列した回数、直近の参列年もご記入ください。 有 (回、 年) ・ 無		
車いすの使用	※ 該当するものに○をお付けください。 有 (年) ・ 無		
ふりがな ----- 死没者の氏名			
死没者との続柄			
死没者の身分	※ 該当するものに○をお付けください。 陸軍 (軍人・軍属・準軍属) / 海軍 (軍人・軍属・準軍属) 一般戦災死没者 / 原爆死没者		