**佐倉市「戦争体験談」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（　　　　　　　　　　　　　） | | | |

**■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（「佐倉町」などの町名まで） | | | |
| * 住所　□ 在勤　□ 在学　□その他（　　　　　　　） | | | |
|  | | | |

**２ページ目もご記入ください**

|  |  |
| --- | --- |
| 題名  （タイトル） |  |
| 応募者、戦争体験者ともに、氏名の公開は可能ですか  （当てはまる方にチェックしてください） | |
| * はい（公開可）　□ いいえ（公開不可） | |
| 体験談の講演、インタビューなどは可能ですか  （当てはまる方にチェックしてください） | |
| * はい（可）　□ いいえ（不可） | |
| 注意事項（必ずお読みになり、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佐倉市に帰属し、広報、冊子、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。 | |
| ④一部のみの引用や、表現の修正などをする場合があります。 | |
| ⑤すべての体験談を活用できるわけではありません。 | |
| ⑥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。 | |

**【お問い合わせ】佐倉市広報課**

TEL 043-484-6101　　E-mail koho@city.sakura.lg.jp