

国立広島原爆死没者追悼平和祈念館長 宛て

係	主幹	副館長	館長

### 被爆体験伝承者等派遣事業・開催結果報告書

報告日	令和 年 月 日		
申込団体	団体名	記入者名	
	所在地	(住所) (電話)	
実施内容	・被爆体験伝承講話 ・被爆体験記朗読会 ・被爆体験証言講話 (該当に○印)		
派遣者名	(氏名)		
開催日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
開催場所	(会場名) (住 所)		
聴講者数	人数	名	(内訳)
感想	講話又は朗読会の内容について		
	話し方又は朗読について		
	その他		
写 真 (2枚)	(会場全体の様子)	(派遣者の正面)	

※ 開催日の翌日から10日以内にメールで提出していただきますようお願いいたします。

宛先 haken@hiro-tsuitokenkan.go.jp