

聞き取りにより

被爆体験記の執筆をお手伝いします

「被爆の記憶を体験記に残したいけど、自分ひとりでは文章にまとめられない」という方のために、国立広島原爆死没者追悼平和祈念館（以下「祈念館」という。）では、聞き取りによる被爆体験記の執筆という形でご協力します。

執筆を希望される方のお申し込みをお待ちしています。

1 実施対象者

広島県内にお住まいで被爆体験があり、被爆体験を文章にまとめることが困難な人

2 令和7年度募集人数

制限なし（申込者多数の場合は、令和8年度に実施する場合があります。）

3 申込方法

このチラシ裏面の申込用紙に記入し（ご本人以外の代筆でも可）、申込・問い合わせ先まで郵送、ファクスか窓口でご提出ください。

4 申込後のスケジュール及び留意事項

令和7年度の聞き取りが決定した方には祈念館から連絡し、聞き取り日を調整します（聞き取りは1人につき1回限りとし、1～2時間の予定です）。

聞き取り実施後、祈念館で文章化し、完成した体験記を公開します。

なお、体験記の著作権（著作権法第27条・第28条を含む）は、国立広島原爆死没者追悼平和祈念館に帰属するものとし、インターネットでの公開、マスコミ等利用希望者への提供等がされることもあります。

5 申込み・問合せ先

国立広島原爆死没者追悼平和祈念館

〒730-0811 広島市中区中島町1番6号

電話 : (082) 543-6271

ファクス : (082) 543-6273

E-mail : info@hiro-tsuitokinenkan.go.jp

聞き取りによる被爆体験記執筆 申込用紙

記入日 令和7年(2025年) 月 日

ふりがな 氏 名	生年月日(歳) 西暦 年 月 日	男 ・ 女
現住所・連絡先 〒		
電話() —	ファクス() —	
電子メール		
* 代理の方による申込みの場合、下記もご記入ください。		
代理人氏名	代理人住所	
ふりがな 氏 名	〒	
電話() —	ファクス() —	
電子メール		
被爆当時の職業・学年等(具体的な勤務先・学校名等も記入してください)		
被爆当時の住所		
被爆地(該当するものに○をしてください) ①広島 ②長崎 ③広島・長崎両市で被爆		
被爆区分(該当するものに○をしてください)		
①直爆 (原爆が投下された際、被爆地にて直接被爆した方)	②入市 (原爆投下後2週間以内に被爆地に入り被爆した方)	③救護・看護 (①②以外で被爆者の救護活動等で、身体に放射能の影響を受けるような状態にあった方)
④その他		
聞き取りをする希望場所(該当するものに○をしてください)		
①現住所	②原爆死没者追悼 平和祈念館	③その他 ()
聞き取りに都合の良い曜日・時間帯		
聞き取り時の報道機関(テレビや新聞など)による取材(該当するものに○をしてください) 可 ・ 不可		
被爆状況について		
※提出された書類は返却いたしません。 また、書類に記載された個人情報の取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律を遵守し、被爆体験記執筆補助業務及びこれに付随する事務連絡のみに使用し、ご本人の同意なく第三者に提供しません。		