|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 係 | 主査 | 副館長 | 館長 |
|  |  |  |  |

**被爆体験伝承者等派遣事業・開催結果報告書**

国立広島原爆死没者追悼平和祈念館長　宛て

　宛て

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | １．被爆体験証言講話　　２．被爆体験伝承講話【広島市が養成した伝承者】  ３．家族伝承講話【広島市が養成した伝承者】　　４．被爆体験記朗読会  ５．原爆体験伝承講話【東京都国立市が養成した伝承者】  （該当に○印をしてください） | | | | | |
| 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。