

29 東 遺 発 22 号
平成 29 年 9 月 15 日

地区遺族会会長 殿

一般財団法人 東京都遺族連合会
会 長 宇田川 劔雄

平成 29 年度東京都硫黄島戦没者追悼式の実施に伴う
参列者の推薦について

表記について、東京都から別添のとおり参列者の推薦依頼がありました。

本追悼式への参列者について、貴遺族会会員で硫黄島における戦没者の
ご遺族を下記により推薦していただきますよう、よろしくお願い致します。

記

- 1 開催予定日
平成 30 年 1 月 18 日 (木) 【予備日 1 月 19 日 (金)】
- 2 推薦名簿提出期限
平成 29 年 10 月 16 日 (月)
- 3 参列者推薦名簿
別添のとおり

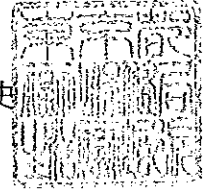
(担当)
事務局 杉尾、久保
03-3812-1796

(字)

29 福保生計第1073号
平成29年9月11日

一般財団法人
東京都遺族連合会会長 殿

東京都福祉保健局生活福祉部長
坂本 尚史



平成29年度東京都硫黄島戦没者追悼式の実施に伴う参列者の
推薦について（依頼）

東京都の援護施策の実施に当たりましては、平素から多大な御協力をいただき、深く感謝申し上げます。

例年、東京都小笠原村硫黄島におきまして、東京都硫黄島戦没者追悼式を実施しておりますが、平成29年度は、下記により実施することといたしました。

つきましては、本追悼式への参列者について、貴団体所属の硫黄島関係御遺族を推薦していただきたく、別紙「参列者推薦名簿」の提出方、よろしくお願い申し上げます。

記

- 1 名称
平成29年度東京都硫黄島戦没者追悼式
- 2 開催予定日
平成30年1月18日（木曜日）【予備日1月19日（金曜日）】
- 3 場所
東京都小笠原村硫黄島
- 4 渡島手段
航空自衛隊入間基地から硫黄島まで、自衛隊輸送機を使用します。
- 5 参加費用
無料。ただし、航空自衛隊入間基地までの交通費及び前日に入間市内に宿泊する場合の宿泊費等は、自己負担となります。

6 参列推薦人員及び締切り

(1) 推薦人員

遺族等（会長又は会長代理及び事務局職員を含む。） 10名

補欠 5名

(2) 締切り

平成29年10月31日（火曜日）

7 参列者の推薦について

(1) 参列者の範囲

ア 参列遺族

次に掲げるすべての条件を満たした方

(ア) 東京都在住の硫黄島における戦没者の遺族

(イ) 戦没者の配偶者、父母、子、兄弟姉妹、孫、甥姪並びに子及び兄弟姉妹の配偶者。ただし、孫、甥姪並びに子及び兄弟姉妹の配偶者は、配偶者、父母、子及び兄弟姉妹よりも下位で選考します。

(ウ) 過酷な自然条件及び強行な日程にも耐え得る、良好な健康状態の方

(エ) 参列者は、1戦没者につき1遺族目を優先します。

(オ) 現地追悼式（国など他団体主催のものを含む。）にこれまで参列したことのない方又は平成26年度から平成28年度までに参列していない方を優先します。

イ その他の方

団体の代表者（1名）は、上記の基準に関わらず御参列いただけますが、(ウ)の健康状態についての基準は満たす方をお願いします。

(2) 推薦について

ア 推薦する遺族については、貴団体において、硫黄島における戦没者の遺族であるか戸籍謄本等で確認を取った上、推薦してください。

イ 団体代表者の方はその旨を名簿に記載してください。

8 今後の予定等について

(1) 参列者内定については、推薦名簿により選考を行い、内定した御遺族等及び貴会へ御連絡します。

(2) 12月中旬頃に、参列者説明会を開催する予定です。

(3) 参列が内定した方には、健康診断書（様式見本は後日提示）を提出いただきます。その内容によっては参列をお断りする場合がありますので御了承ください。

(4) 参列者決定後に辞退等があった場合は、改めて推薦を御依頼いたしますので、よろしくお願いします。

9 問合せ先

東京都新宿区西新宿二丁目8番1号

東京都福祉保健局生活福祉部計画課援護恩給担当

電話：03-5320-4076（直通）福田

平成29年度 東京都硫黄島戦没者追悼式参列者推薦名簿

番号	参列遺族		住所	性別	生年月日(年齢)	続柄	これまでに 参列回数	最近の参列 年月日	区分	本籍	氏名(ふりがな)	備考 (代表者-福次等)
	氏名(ふりがな)	電話番号										
1		〒 電話		男・女	明治 大正 昭和 (歳)		初 有 → (本籍に記入)	年.月.日 主権()	陸軍 陸海			
2		〒 電話		男・女	明治 大正 昭和 (歳)		初 有 → (本籍に記入)	年.月.日 主権()	陸軍 陸海			
3		〒 電話		男・女	明治 大正 昭和 (歳)		初 有 → (本籍に記入)	年.月.日 主権()	陸軍 陸海			
4		〒 電話		男・女	明治 大正 昭和 (歳)		初 有 → (本籍に記入)	年.月.日 主権()	陸軍 陸海			
5		〒 電話		男・女	明治 大正 昭和 (歳)		初 有 → (本籍に記入)	年.月.日 主権()	陸軍 陸海			
6		〒 電話		男・女	明治 大正 昭和 (歳)		初 有 → (本籍に記入)	年.月.日 主権()	陸軍 陸海			
7		〒 電話		男・女	明治 大正 昭和 (歳)		初 有 → (本籍に記入)	年.月.日 主権()	陸軍 陸海			
8		〒 電話		男・女	明治 大正 昭和 (歳)		初 有 → (本籍に記入)	年.月.日 主権()	陸軍 陸海			
9		〒 電話		男・女	明治 大正 昭和 (歳)		初 有 → (本籍に記入)	年.月.日 主権()	陸軍 陸海			
10		〒 電話		男・女	明治 大正 昭和 (歳)		初 有 → (本籍に記入)	年.月.日 主権()	陸軍 陸海			

(地区遺族会)
代表者

※ 優先する順に記入してください。