

平成28年7月15日

各位 殿

一般財団法人 東京都遺族連合会
会長 宇田川 劔雄

平成28年度東京都硫黄島戦没者追悼式参列者の募集案内
について

表記について、東京都から下記のとおり実施する旨通知がありました
のでご案内申し上げます。

記

- 1 実施日 平成28年10月20日(木) [予備日10月21日(金)]
 - 2 実施場所 東京都小笠原村硫黄島
 - 3 本会推薦人員 10名
 - 4 参列者推薦基準
 - ア 参列遺族は、東京都在住で硫黄島における戦没者の遺族。
 - イ 遺族の範囲は、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。1戦没者につき、1名。ただし、孫及び甥姪は、配偶者、父母、子、兄弟姉妹よりも下位となります。
 - ウ 他団体実施を含めて平成25年から27年度に参列していない方。
 - エ 良好な健康状態の方。
 - 5 渡航手段 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する。
 - 6 参列費用 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。
 - 7 申込期日 別添の参列者名簿に正確に記入の上、平成28年8月10日まで事務局に FAX 又は郵便でお願いします。
- ☆ 参列者が内定した方には健康診断書を提出していただき健康状態を確認します。
後日説明会が開かれます。
- ☆ 推薦、申込先は 東京都遺族連合会 事務局
電話・FAX 03-3812-1796

平成28年度 東京都硫黄島戦没者追悼式参列者推薦名簿 (団体名 東京都遺族連合会)

番号	氏名(ふりがな)	参列遺族			性別	生年月日(年齢)	続柄	これまでの 参加実績 の 主権()	直近の参列 年月日	区分	本籍	氏名(ふりがな)	備考 (代表者・補欠等)
		住所	住	所									
1		〒			男・女	明治 大正 昭和 () () () 歳	初 有 → (右欄に記入)	年.月.日 主権()	軍軍 陸海				
2		〒			男・女	明治 大正 昭和 () () () 歳	初 有 → (右欄に記入)	年.月.日 主権()	軍軍 陸海				
3		〒			男・女	明治 大正 昭和 () () () 歳	初 有 → (右欄に記入)	年.月.日 主権()	軍軍 陸海				
4		〒			男・女	明治 大正 昭和 () () () 歳	初 有 → (右欄に記入)	年.月.日 主権()	軍軍 陸海				
5		〒			男・女	明治 大正 昭和 () () () 歳	初 有 → (右欄に記入)	年.月.日 主権()	軍軍 陸海				
6		〒			男・女	明治 大正 昭和 () () () 歳	初 有 → (右欄に記入)	年.月.日 主権()	軍軍 陸海				
7		〒			男・女	明治 大正 昭和 () () () 歳	初 有 → (右欄に記入)	年.月.日 主権()	軍軍 陸海				
8		〒			男・女	明治 大正 昭和 () () () 歳	初 有 → (右欄に記入)	年.月.日 主権()	軍軍 陸海				
9		〒			男・女	明治 大正 昭和 () () () 歳	初 有 → (右欄に記入)	年.月.日 主権()	軍軍 陸海				
10		〒			男・女	明治 大正 昭和 () () () 歳	初 有 → (右欄に記入)	年.月.日 主権()	軍軍 陸海				

※ 優先する順に記入してください。

28 東遺発 第16号
平成28年7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
(公印省略)

戦没者の父母・妻に対する慰藉激励事業（慰問品の贈呈）
の実施について

日頃 本会の事業運営に格別のご支援を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、毎年ご協力をいただいております標記の件については、本年は
下記により実施することと致しました。

ご多忙のところ、誠に恐縮ですが貴会の該当者について調査の上、8
月25日までにご報告下さいますようお願い致します。

記

1 対象者

(1) 99歳以上の戦没者の妻（父母）

（大正6年9月1日以前に生まれた方）

(2) 88歳の戦没者の妻

（昭和2年9月1日から昭和3年8月31日の間に生まれた方）

2 調査報告

別添の報告書に上記区分毎に記載の上、8月25日までに提出して
下さい。

3 慰問品の送付

次の二つの方法により、9月19日の敬老の日前に送付します。

①慰問品を地区会長に送付し、地区役員が戸別に訪問し、慰問する。

②デパートから直接対象者に送付する。

いずれかを選択し、別紙調査報告書で回答して下さい。

4 その他

対象者がおられない場合でも、その旨電話で連絡下さい。

平成28年 月 日

戦没者の父母・妻調査報告書

東京都遺族連合会会長 殿

遺族会

会長名

印

下記のとおり報告します。

1 対象者〔区分 〕

氏名	住所	生年月日	年齢	電話番号
	〒			

II、慰問品の送付方法 (いずれか○で囲んで下さい)

ア デパートから地区会長宛送付する

イ デパートから対象者に個別に送付する