

29東遺発第 9 号
平成29年 6 月 8日

地区遺族会
会 長
女性部長 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>

平成29年度東京都戦没者追悼式に参列する遺族代表の
推薦方について (依 頼)

このことについて、例年のとおり東京都戦没者追悼式にご参列いただく遺族代表を、下記によりご選定のうえ、来る7月3日(月)までに、ご報告賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 名 称 平成29年度東京都戦没者追悼式
- 2 日 時 平29年8月15日(火)
- 3 場 所 文京シビックホール
文京区春日1-16-21
電話 03-5803-1100
- 4 参列予定人数 830名(別紙割当表のとおり)
- 5 参列遺族選定基準
 - (1) 都内居住者で、戦没者の遺族(配偶者、父母、子、兄弟姉妹、孫・曾孫、甥・姪及びそれらの方々の配偶者並びに賛助会員等)
 - ◎ 後継者育成の趣旨を踏まえ、戦争を知らない若い世代(孫・曾孫等)の多数の参列を呼びかけてください。
 - (2) 式典及び往復途上での団体行動等がご無理な病弱または高齢の方は除いてください。
 - (3) 高齢遺族には付添い1名の参列が可能です。
※ 名簿の参列付添者備考欄に「付添い」と記入して下さい。

6 参列者名簿

式典において、追悼のことばを述べる遺族代表（2名、うち1名は中高生）及び代表献花を行っていただく遺族代表2名（配偶者の代表者又は子の代表者若しくは兄弟姉妹の代表者）を推薦してください。備考欄にその旨を記載してください。

7 記入上の注意

- (1) 生年月日 必ず記入してください。年齢は、平成29年8月15日現在とします。
- (2) 続柄 戦没者の[妻]、[子]、[孫]、[曾孫]のように記入してください。
- (3) 身分 陸軍・海軍の別を記入してください。
- (4) その他
 - * 氏名の漢字が違うとの申し立てがありますので、正確に楷書で記入してください。
 - * 毎年、案内状が住所不備で数通返戻されてきますので、住所は、郵便番号、〇〇方とか△△アパート等と正確に楷書で記入してください。
 - * 問い合わせ連絡先、氏名・電話を必ず記入してください。
 - * お手伝いをしていただく協力員についても名簿に記載し、備考欄に「協力員」と記入してください。

(記入例)

(都) 参列遺族代表名簿

地区名

参列遺族						死没者		
番号	ふりがな 氏名	住所 電話番号	性別	生年月日 (年齢)	続柄	ふりがな 氏名	陸軍 海軍	備考
1	〇〇〇〇	〒110-0001 〇〇区△△町1 電話()	女	明大昭 (95歳)	妻	〇〇〇〇	陸軍 海軍	
2	〇〇〇〇	〒110-0002 〇〇区△△町2 電話()	女	明大昭 (35歳)	孫	〇〇〇〇	陸軍 海軍	付添い

問い合わせ先 氏名
電 話

No.	区分	参列者氏名	ふりがな	郵便番号	住所	電話番号	生年月日	年齢	性別	続柄	備考	戦没者氏名	ふりがな	陸軍・海軍
例		東京 一郎	とうきょう いちろう	163-8001	東京都新宿区西新宿2-8-1	03-5320-4076	T15.10.16		男	子		東京 一	とうきょう はじめ	陸軍
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

問合せ先 氏名 電話

29東遺発第 10 号
平成29年 6 月 8 日

地区遺族会
会 長
女 性 部 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>

平成29年度全国戦没者追悼式に参列する遺族代表の
推薦方について (依 頼)

このことについて、例年のとおり全国戦没者追悼式にご参列いただく遺族代表を、下記によりご選定のうえ、来る6月22日(木)までに、ご報告賜りますようお願い申し上げます。推薦期間が短いですが、国との関係もありますので、報告期限を厳守していただきますようご協力をお願い致します。なお、今年度は、全国的に割当枠が厳しいので、可能な限り割当数内で調整をお願い致します。

記

- 1 日 時 平29年8月15日(火)
- 2 場 所 日 本 武 道 館
- 3 参列予定人数 340名(別紙割当表のとおり)

4 参列遺族選定基準

- (1) 都内居住者で、戦没者の遺族(配偶者、父母、子、兄弟姉妹、孫・曾孫、甥・姪及びそれらの方々の配偶者並びに賛助会員等)
◎ 戦争を知らない若い世代(孫・曾孫等)の多数の参列を呼びかけてください。
- (2) 式典及び往復途上での団体行動等がご無理な病弱または高齢の方は除いてください。
- (3) 高齢遺族には付添い1名の参列が可能です。
※ 名簿の参列付添者の備考欄に「付添い」と記入して下さい。

5 参列者名簿

必ず、(国)と表示して「85歳以上」、「65歳～84歳」、「64歳以下」とそれぞれに分けて

ご記入のうえ、FAX(03-3812-1796)等で本会事務局までご送付ください。
 なお、年齢は、平成29年8月15日現在とします。

6 記入上の注意

- (1) 氏名 ふりがなを必ず記入してください。
- (2) 生年月日 必ず記入してください。
- (3) 続柄 戦没者の[妻]、[子]、[孫]、[曾孫]のように記入してください。
- (4) 身分 陸軍・海軍、軍人・軍属の別を記入してください。
- (5) その他
 - * 氏名の漢字が違うとの申し立てがありますので、正確に楷書で記入してください。
 - * 毎年、案内状が住所不備で数通返戻されてきますので、住所は、郵便番号、〇〇方とか△△アパート等と正確に楷書で記入してください。
 - * 問い合わせ連絡先、氏名・電話を必ず記入ください。
 - * バス利用遺族会の随行者については、名簿の備考欄に「随行員」と記入してください。
 - * お手伝いをさせていただく協力員についても名簿に記載し、備考欄に「協力員」と記入してください。

(記入例)

(国) 参列遺族代表名簿
 (85歳以上、65～84歳、64歳以下)

参列遺族							死没者		
番号	ふりがな 氏名	〒 住所	電話番号	性別	生年月日	続柄	身分	ふりがな 氏名	備考
1	〇〇〇〇	〒 〇〇区△△町 1	〇〇〇〇	女	明大昭	子	陸軍	〇〇〇〇	協力員
							海軍		
2	〇〇〇〇	〒 〇〇区△△町 2	〇〇〇〇	男	明大昭	孫	陸軍	〇〇〇〇	付添い
							海軍		
							陸軍		
							海軍		
							軍人		
							軍属		

問い合わせ先 氏名
 電話

参列遺族代表名簿

(区分 85歳以上・65～84歳・64歳以下)

団体名

平成29年8月15日

問い合わせ先 氏名

電話

NO	参 列 遺 族				死 没 者				備考		
	氏 名	が な	住 所	電 話 番 号	性 別	生 年 月 日	続 柄	身 分		氏 名	が な
1					男 女	明治・大正・昭和		陸軍・海軍 軍人・軍属			
2					男 女	明治・大正・昭和		陸軍・海軍 軍人・軍属			
3					男 女	明治・大正・昭和		陸軍・海軍 軍人・軍属			
4					男 女	明治・大正・昭和		陸軍・海軍 軍人・軍属			
5					男 女	明治・大正・昭和		陸軍・海軍 軍人・軍属			
6					男 女	明治・大正・昭和		陸軍・海軍 軍人・軍属			
7					男 女	明治・大正・昭和		陸軍・海軍 軍人・軍属			
8					男 女	明治・大正・昭和		陸軍・海軍 軍人・軍属			
9					男 女	明治・大正・昭和		陸軍・海軍 軍人・軍属			
10					男 女	明治・大正・昭和		陸軍・海軍 軍人・軍属			