

26東遺発第49号  
平成27年3月17日

会 長 各 位

戦没者遺児による慰霊友好親善事業「終戦70周年洋上慰霊」の  
参加者募集について

- 1 実施時期 平成28年2月下旬及び3月上旬 10日間
- 2 参加資格 運行航路及びその周辺海域で海没された戦没者の遺児  
\*申込みの際は、戦没海域・沈没船名を除籍謄本等で確認して申込むこと。申込書の「戦没場所」に記入。  
\*当該海没者遺児で遺児友好親善事業初参加者を優先。  
\*各都道府県から7名～10名程度。
- 3 洋上慰霊祭予定地（海上）  
南西諸島、台湾・バシー海峡、フィリピン東方、中部太平洋等
- 4 参加費 10万円 〈国内交通費は各自負担〉
- 5 集合場所 兵庫県・神戸港  
〈3月5日午後零時船内で受付、2時結団式外〉
- 6 募集人員 全体で400名 1都道府県原則10名以内
- 7 参加者の決定通知  
申込締切後、日本遺族会で審査を行い申込者あて通知する。
- 8 申込期日 4月から11月末まで 〈第1回締切は8月15日〉  
一申込み先一

東京都遺族連合会事務局  
〒112-0003  
文京区春日1-14-4  
TEL03-3812-1796 (FAX同)

## 戦没者遺児による慰霊友好親善事業参加申込書 及び個人情報開示請求書(陸軍・海軍)

\*この参加申込書等は個人情報保護法に基づき保護されます。詳しくは日本遺族会ホームページもしくは日本遺族会事務局にお問い合わせ下さい。

注)①戦没者の所属部隊欄には陸軍・海軍についてどちらかに○を記入願います。  
②はつきりと分かりやすく記入願います。

下記の通り申し込みます。  
なお、記載内容に虚偽等があった場合は参加を取り消します。  
また、この度慰霊巡拝するにあたり、日本遺族会が軍歴調査を行うことに承諾いたします。

平成 年 月 日 申込者氏名 ㊟

(戦没諸元調査表)

日本遺族会

戦 没 者	ふりがな		生年月日	明・大・昭 年 月 日
	氏名			
	戦没時の本籍			
	所属部隊名(陸・海)			
	戦没場所			
	戦没時の階級		戦没年月日	昭和 年 月 日
	都道府県庁確認	年 月 日	*合祀年月日	昭和 年 月 日
	その他記憶にある事			

申 込 者  (遺児)	ふりがな		戦没者との関係・続柄 戦没者の にあたる	
	氏名			
	生年月日	大正 年 月 日	性別(男・女)	満 歳
	本籍			
	現住所			
	連絡先	電話番号: - -	携帯番号: - -	
	現在の職業	職業名(会社名) 電話番号: - -	支部遺族会での役職名	
過去に本人・兄弟・姉妹の本事業参加の有無	無・有(平成 年 月 : 氏名)			

### 開 示 請 求 欄

\*本欄は本会で使用しますので記入しないで下さい。

各都道府県遺族会申込確認者

* 開 示 請 求 年 月 日	平成 年 月 日
* 開 示 請 求 処 理 結 果	

㊟

支 部 名	
優 先 順 位	

## 【 第1回目 】

平成27年4月 日

戦没者遺児による慰霊友好親善事業  
終戦70周年記念洋上慰霊参加申込み者名簿一覧

## 支部名

	参加申込み者氏名	乗船名 (沈没船名)	戦没海域	優先順位
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

※乗船名並びに戦没海域については、解る範囲で記入願います。

※提出にあたってはコピーでも可。

※世話人については、数字欄に○をお願いします。

※参加希望者が10名を超えた場合、同紙をコピーしていただき、本部へ提出願います