

27東遺発第 11 号
平成27年6月 3 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>

平成27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へ、来る6月24日(水)までに、ご報告賜りますようお願い申し上げます。国との関係もあり、東京都分より締め切りが早いですが、ご協力をお願い致します。

記

- 1 日 時 平27年8月15日(土)
- 2 場 所 日 本 武 道 館
- 3 参列人員 320名(別紙割当表のおり)

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)
- ◎ 終戦から70年の節目の年であり、戦争を知らない若い世代(孫・曾孫等)の方々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、ご無理の病弱または高齢の方は除くこと。
- (3) 高齢遺族には付添い1名参列可。
- ※ 名簿の備考欄に「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へ、本会事務局までご送付ください。

なお、年齢は、平成27年8月15日現在とします。

6 記入上の注意

- (1) 生年月日 必ず記入してください。
- (2) 続柄 戦没者の [母]、[妻]、[子]、[孫]、[曾孫]のように記入してください。
- (3) 身分 陸・海軍の別と階級を記入してください。
- (4) その他

- * 毎年、案内状が住所不備で数通返戻されてきます。
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・電話を必ずご記入ください。

(記入例)

(国) 参列遺族代表名簿
(85歳以上、65～84歳、64歳以下)

地区名

| 参列遺族 | | | | | | | | | | 死没者 | | |
|------|--------|-------------|------|----|----|------|----|-----|----|------------|--------|-----|
| 番号 | ふりがな氏名 | 住所 電話番号 | 郵便番号 | 本籍 | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 職業 | 続柄 | 身分 | ふりがな氏名 | 備考 |
| 1 | 〇〇 | 〇〇区△△ 町1 | | | 女 | 明大昭 | | 無 | 妻 | 陸・海 上等兵 | 〇〇 | |
| 2 | 〇〇 | 〇〇区△△ 町2 | | | 女 | 明大昭 | | 会社員 | 孫 | 陸・海 上等兵 | 〇〇 | 付添い |

問い合わせ先 氏名
電 話

27東遺発第 12 号
平成27年 6 月10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>

平成27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1日(水)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27年度東京都戦没者追悼式
- 2 日 時 平27年8月15日(土)
- 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)
◎ 終戦から70年の節目の年であり、戦争を知らない若い世代(孫・曾孫等)の方々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、ご無理の病弱または高齢の方は除くこと。
 - (3) 高齢遺族には付添い1名参列可。
※ 名簿の備考欄に「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。

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27年8月15日現在とします。
- (2) 続柄 戦没者の[母]、[妻]、[子]、[孫]、[曾孫]のように記入してください。
- (3) 身分 陸・海軍、軍人・軍属の別を記入してください。
- (4) その他
 - * 毎年、案内状が住所不備で数通返戻されてきます。
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・電話を必ずご記入ください。

(記入例)

(都) 参列遺族代表名簿

| 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 | 陸軍 海軍 | 軍人 軍属 | ふりがな 氏名 | 備考 |
| 1 | 〇〇 | 〒110-0001 〇〇区△△町1 電話() | 女 | 明大昭 (85歳) | 妻 | 陸軍 海軍 | 軍人 軍属 | 〇〇 | |
| 2 | 〇〇 | 〒110-0002 〇〇区△△町2 電話() | 女 | 明大昭 (25歳) | 孫 | 陸軍 海軍 | 軍人 軍属 | 〇〇 | 付添い |

問い合わせ先 氏名
電 話

*参考のため、昨年度の参列者名簿を同封いたします。

(都用)

平成27年度 東京都戦没者追悼式参列者名簿

(団体名)

| 番号 | 参列遺族 | | 続柄 | 性別 | 生年月日(年齢) | 区分 | 戦没者 氏名(ふりがな) | 備考 (付添要の場合、付添者名) |
|----|------|----------|----|-----|------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | 住所 | 氏名(ふりがな) | | | | | | |
| | 〒 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 電話 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 〒 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 電話 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 〒 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 電話 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 〒 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 電話 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 〒 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 電話 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 〒 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 電話 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 〒 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |
| | 電話 | | | 男・女 | 明治 大正 昭和 (歳) | 陸海 軍軍 | | |