

アーカイブ事業『次世代に伝えたいあなたの戦争体験』関連資料借用申込書

太枠内をご記入ください。

年 月 日

団 体 名					
代 表 者	所 在 地				
	氏 名				
	連 絡 先				
貸 出 期 間		年 月 日 ( ) 時 分 から 年 月 日 ( ) 時 分 まで			
借 用 目 的					
使 用 場 所					
受取希望日時 市記入		第一希望	年 月 日 ( ) 時 分		
		第二希望	年 月 日 ( ) 時 分		
返却希望日時 市記入		第一希望	年 月 日 ( ) 時 分		
		第二希望	年 月 日 ( ) 時 分		

借用希望 ※希望品目にチェックを入れて下さい。

NO.	品目	タイトル または番号		希望	市記入欄
1	パネル	戦争は悲惨を招く、勝者の側にも	国立市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	パネル	今を生きて	国立市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	パネル	母の肖像	国立市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	パネル	七十五年目の奇跡	国立市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	パネル	伝わらなかった「おとーさん、だーいすき」	国立市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	パネル	B29 墜落現場近くで体験したこと	国立市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	パネル	枕崎空襲	国立市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	パネル	また、あしたあそぼうネ	国立市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	パネル	戦の傷跡	国立市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	パネル	六年間の想ひ出	国立市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	パネル	百年後のあなたに	日野市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	パネル	私たちは戦犯？	日野市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	パネル	灯火管制の闇の中で	日野市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	パネル	手作りの教科書	日野市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	パネル	昭和 20 年の記憶	日野市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16	パネル	戦中戦後の私	日野市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	パネル	戦争を語る最後の年代の一人として	日野市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	パネル	私は忘れない	日野市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	パネル	私の戦争体験	日野市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	パネル	戦争体験談	日野市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	パネル	最後の軍国少年の思い出	多摩市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	パネル	十一歳の生と死	多摩市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	パネル	欲しがりません勝つまでは	多摩市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	パネル	父の死と母の生き方	多摩市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	パネル	集団疎開(寂しくて悲しい思い出)	多摩市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	パネル	乳首のない哺乳びん	多摩市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	パネル	父の思い出と非戦への誓い	多摩市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	パネル	私の戦争体験(戦時中の子ども達)	多摩市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	パネル	中山君のこと	多摩市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	パネル	母から聞いた空襲の話	多摩市	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	パネル	タイトルパネル	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	パネル	事業説明パネル	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	パネル	音筆使用方法説明パネル	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	音筆	①	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	音筆	②	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	音筆	③	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	音筆	④	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	音筆	⑤	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	音筆	⑥	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	音筆	⑦	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	音筆	⑧	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	音筆	⑨	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	音筆	⑩	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	冊子	アーカイブ事業冊子(2冊)	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※音筆の貸出は、1団体最大5台までといたします。

※音筆は、1本につき単四電池2本が必要です。電池は借主様でご用意ください。

受取	返却
年 月 日	年 月 日
借主様 サインまたは印	担当者 サインまたは印

国立市役所 政策経営部 市長室 平和・人権・ダイバーシティ推進係

〒186-8501 東京都国立市富士見台 2-47-1

電話:042-576-2111(内線:229・256) / FAX :042-576-0264

メール: sec\_diversity@city.kunitachi.lg.jp