**戦後80年平和祈念・大阪戦没者追悼式 申込書**

**申込期限：令和７年5月28日（水）17時30分【必着】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参列者**  （2名以上の場合は **代表者※**) | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | （　　歳） | | | | 堺市役所からバス送迎 | | □希望する  □希望しない |
| 住 所 | 堺市外に在住の場合 ⇒ 堺市在勤 ／ 堺市在学（学年：　　　　） | | | | | | |
| TEL |  | FAX |  | | | | |
| E-mail |  | | | | | | |
| **参列者**  (2人目) | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | （　　歳） | | | 堺市役所からバス送迎 | | □希望する  □希望しない | |
| 住 所 | 堺市外に在住の場合 ⇒ 堺市在勤 ／ 堺市在学（学年：　　　　） | | | | | | |
| TEL |  | | | | | | |
| **参列者**  (3人目)  ※4人目からは2ページ目以降 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | （　　歳） | | | 堺市役所からバス送迎 | | □希望する  □希望しない | |
| 住 所 | 堺市外に在住の場合 ⇒ 堺市在勤 ／ 堺市在学（学年：　　　　） | | | | | | |
| TEL |  | | | | | | |
| **配慮事項** | (例)〇〇〇〇は車椅子を利用しています。／手話通訳・要訳筆記をお願いします。 | | | | | | | |

**※2名以上で参列を希望される場合は、代表者の方へ全員分の案内状を送付します。バス送迎についても代表者にのみお知らせします。代表者の方は、必ず参列希望者全員へのご連絡をお願いします。**

・バス送迎については、チャイルドシート等の補助器具がございませんので、おひとりで座席に座ることができる方が対象です。

また、希望者多数の場合は抽選となる可能性があります。

・追悼式当日は、式典の様子を動画で記録し、インターネットで配信します。会場内の参列者が映り込む場合がありますので、あらかじめご了承ください。

・本事業に関して取得した個人情報は適正に管理し、本事業以外の目的で利用しません。

【申込先】

堺市 健康福祉局 長寿社会部 長寿支援課 企画係あて

住　所：〒590-0078 堺市堺区南瓦町3番1号

MＡIＬ：choshi@city.sakai.lg.jp

ＴＥＬ：０７２-２２８-８３４７

ＦＡＸ：０７２-２２８-８９１８

※メール、FAXの送信間違いにはご注意ください（電話申込不可）。

※参列者が4人以上の場合は、こちらの用紙に4人目以降をご記入ください。

※申込書が2枚以上になるときは、代表者欄に何ページ目かをご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者 | （申込書　　ページ目） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参列者**  (　人目) | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | （　　歳） | 堺市役所からバス送迎 | □希望する  □希望しない |
| 住 所 | 堺市外に在住の場合 ⇒ 堺市在勤 ／ 堺市在学（学年：　　　　） | | |
| TEL |  | | |
| **参列者**  (　人目) | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | （　　歳） | 堺市役所からバス送迎 | □希望する  □希望しない |
| 住 所 | 堺市外に在住の場合 ⇒ 堺市在勤 ／ 堺市在学（学年：　　　　） | | |
| TEL |  | | |
| **参列者**  (　人目) | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | （　　歳） | 堺市役所からバス送迎 | □希望する  □希望しない |
| 住 所 | 堺市外に在住の場合 ⇒ 堺市在勤 ／ 堺市在学（学年：　　　　） | | |
| TEL |  | | |
| **参列者**  (　人目) | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | （　　歳） | 堺市役所からバス送迎 | □希望する  □希望しない |
| 住 所 | 堺市外に在住の場合 ⇒ 堺市在勤 ／ 堺市在学（学年：　　　　） | | |
| TEL |  | | |
| **参列者**  (　人目) | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | （　　歳） | 堺市役所からバス送迎 | □希望する  □希望しない |
| 住 所 | 堺市外に在住の場合 ⇒ 堺市在勤 ／ 堺市在学（学年：　　　　） | | |
| TEL |  | | |
| **参列者**  (　人目) | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | （　　歳） | 堺市役所からバス送迎 | □希望する  □希望しない |
| 住 所 | 堺市外に在住の場合 ⇒ 堺市在勤 ／ 堺市在学（学年：　　　　） | | |
| TEL |  | | |

※記入欄が不足する場合は、このページをコピーしてご使用ください。