**戦後80年平和祈念・大阪戦没者追悼式 申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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。 |

**※座席に限りがあるため先着順での受付となります。**

・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。

・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。

※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。