

令和6年度「長崎原爆犠牲者慰霊平和祈念式典」参列遺族代表名簿
都道府県名（ ）

式 典 参 列 遺 族	ふりがな 氏 名		原爆死没者との続柄	
	生年月日		年 月 日	年 齡 歳
	現 住 所		〒	
	都道 府県	市 郡	町 村	丁目 番 号 番 地
	職 業 (勤務先)			
	連 絡 先 (携帯電話も可) 市外局番 ()			自 宅・勤務先
	宿 泊 先 (幹旋宿泊所以外の 場合のみ記入)		(所在地) 長崎市 町 丁目 番 号 (名 称)	番 地 方 (TEL)
	同伴者がいる方のみ記入してください。			名
原 爆 死 没 者	ふりがな 氏 名		年 月 日生	死亡時年齢 歳
	死亡年月日		年 月 日	死亡原因
	被爆状況 町で直接被爆 ・ 昭和20年8月 日 町に入市			
	住所	被爆時	被爆者健康手帳の有無 有 (手帳番号) ・ 無	
		死亡時	死亡時職業	

(都道府県連絡先)

部 課 名	部 課
事務担当者	(役職名) (氏 名)
電話番号	市外局番 局 番 (内 線)