写　真

1. 縦 4.5㎝×横3.5㎝

2. 最近6ヶ月以内に撮影

3. 正面、無帽、無背景

4. 裏面に氏名、生年月日

中国残留邦人等の体験と労苦を伝える戦後世代の語り部育成事業　応募用紙

　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | | |  |
| 氏　　名 | | | | |
| 生年月日（年齢） | | | 昭和・平成　　　年　　月　　日（　　歳） | | 男　・　女 |
| 現住所  〒 | | | | | |
| 電話：  携帯： | | | | FAX：  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | |
| 連絡先  〒 | | | | | |
| 電話：  携帯： | | | | FAX：  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 | | | |
|  |  | ［学歴］ | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | ［職歴］ | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| ［応募動機など］  ★以下の選択肢からご自分に近いものを選び、○をつけてください  〈　中国残留邦人に関心あり　・　樺太等残留邦人に関心あり　・　中国と樺太等両方に関心あり　〉 | | | | | |
| ［資格・特技］ | | | | | |
| ［備　考］  ★親族に中国残留邦人・樺太等残留邦人の方がいらっしゃる場合は、その方のお名前と続柄（子、孫など）をお書き下さい。 | | | | | |

[応募宛先]

〒110-0015　東京都台東区東上野1-2-13　カーニープレイス新御徒町７F

中国帰国者支援・交流センター　「語り部事業担当」

Ｅメール：kataribe(a)sien-center.or.jp