

「戦争体験談等」応募用紙

応募年月日 令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成
氏名			年 月 日		
		年齢	歳		
住所	〒 -				
電話番号	- -				
E-Mail					

題名 (タイトル)	
利用目的(※同意いただける目的にチェックをお願いします。)	
<input type="checkbox"/> 市の平和啓発冊子への掲載 <input type="checkbox"/> 市のホームページへの掲載	
<input type="checkbox"/> 市の平和啓発事業での使用	
公開可能情報(※公開可能な情報にチェックをお願いします。)	
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 年齢	
その他、個別の条件等があればご記入ください。	
応募者が学校などで体験談を語ってもらうこと(※いずれかにチェックをお願いします。)	
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
体験談等のインタビュー映像撮影(※いずれかにチェックをお願いします。)	
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	

【注意点】

- ※1 文字数については、タイトルを含まずに、2,400字以内です。
- ※2 著作権は西宮市に帰属するものとします。また作品等は返却しませんので、ご了承ください。
- ※3 体験談等について、掲載ができない場合があります。
- ※4 一部のみの引用や表現の修正をすることがあります。