**横網町公園　慰霊堂・復興記念館団体利用申込書**

申込　令和　　年　　月　　日

基本的な新型コロナウイルス感染症拡大防止策を自主的に実施してください。なお、複数団体の同時利用とならないよう調整させていただく場合があります。

・参加者の体調の確認（発熱のある方、体調不良の方は公園利用をご遠慮ください）

・堂内、館内でのマナー（会話は必要最小限。順路を守る。展示物には触れない。）を遵守してください。

１　期　　日　　令和　　 年　　 月　　 日（　　曜日）

２　利用時間　　　　　時　　 分 ～　　 時　　 分

３　利用場所　 **□慰霊堂　　□復興記念館　　□公園全体**　（**□**にレを付けて下さい）

４　申込代表　 団体名

　　　　　　 氏　名

　　　　　　 住所（団体等）

対応不能な時間帯などがありましたらご記入ください

　　　　　　 連絡先　(TEL) (FAX)

　　　　　　 E-mail

５　人　　数　　　　　　　人（５人以上でお申し込みください）

６　解　　説　（□にレを付けて下さい。）

解説を希望の場合は、1か月以前にお申し込みください。他団体の先約、業務の都合上、ご希望に添えない場合があります。

【**慰霊堂**】　□希望あり　　□希望なし

解説希望の場合は、慰霊協会より確認連絡をいたします。

□ 職員解説（10～20分程度）

□ ビデオ　「炎の記憶 （横網町公園ガイダンス映像：関東大震災・東京空襲）」

（10分：横網町公園ホームページトップからも視聴できます）

* 両　方（ビデオ＋職員解説などで約30分）

【**復興記念館**】　□希望あり（　　　分　解説希望時間をお知らせください）　□希望なし

＊復興記念館の解説は通路スペースの関係上、おおよそ３０**人**迄です。超える場合は、自由見学となることがあります。

７　駐　　車　　駐車は見学時間中のみとし、園内への駐車希望は、個別に相談に応じます。

□希望あり（台数　　　台）（車種：大型バス・マイクロバス・その他）

公園利用者の安全確保のため、必ず職員の指示に従って駐車してください。

また、**車到着10分前**に下記の東京都慰霊協会迄連絡をお願いします。

８　その他（ツアー会社名、要望等）

**この用紙を、FAX（03-3623-1200）またはE-mail（irei@w6.dion.ne.jp宛て）でお送り下さい。**

　　管理者確認用（記入不要）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込受付 | 窓口　　　電話　　　メール　　その他 | 受付者 |  | 予定表入力 |
| 月　　　　　　日 |  |  | 　 月　　 日 |

memo

公益財団法人東京都慰霊協会　☏03-3623-1200（2024.10.10）

公益財団法人東京都慰霊協会 ☏03-3623-1200