**令和７年度兵庫県戦没者追悼式参列申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **・年　齢** |  |
| **現住所** | **〒　　 　-** |
| **電話番号** |  |
| **戦没者との続柄** |  |
| **戦没者等について、ご記入願います。** |
| **戦没者等の氏名****生年月日** | **Ｍ・Ｔ・Ｓ　　　　　　年　　　月　　　日生** |
| **所　属****（○で囲んでください）** | **陸　軍　・　海　軍** |
| **戦没者戦没時の本籍地** |  |

* **参加希望者多数の場合は、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。**

**なお、参加決定者については、別途、会場等のご案内を送付します。**

**申込期限：令和７年７月15日（火）必着**

**申込先（ＦＡＸまたはＥメールにより下記へ提出してください）**

**兵庫県福祉部地域福祉課恩給援護班**

**ＦＡＸ番号：078-362-4262**

**メールアドレス：chiikifukushi@pref.hyogo.lg.jp**