

被爆者証言ビデオ出演者募集

聞かせてください あなたの被爆体験

広島平和記念資料館では、原爆による悲惨な出来事が繰り返されることのないよう、被爆の実相を後世に伝えるため、広島で被爆された方の体験談をビデオに収録し、貴重な資料として、活用・保管します。出演者の方には、ご自身の証言ビデオ（DVD）を1本差し上げます。

対象（以下の条件を全て満たす方）

- ・広島県内にお住まいで、広島での被爆体験があり、過去にこの証言ビデオに出演したことがない方。
- ・収録された映像の一切の著作権が（公財）広島平和文化センターに帰属することを承諾いただける方。
（収録された映像は、平和記念資料館内で公開されるほか、館外に貸出されたり、インターネットで公開されたりするなど広く公開されることになります。）

応募方法

応募用紙（裏面）に必要事項を記入し、郵送、持参もしくはFAXでご応募ください。

募集期間：平成30年7月2日（月）～
平成30年11月30日（金）

募集人数：10名

※定員に達し次第、締め切らせていただきます。

スケジュール（予定）

収録：7月～12月

編集：7月～2月

完成：2月末

応募先・問い合わせ先

〒730-0811 広島市中区中島町1-2 平和記念資料館学芸課

TEL (082) 241-4004

FAX (082) 542-7941

電子メール gakugei@pcf.city.hiroshima.jp

ホームページ <http://www.pcf.city.hiroshima.jp/>

（応募用紙はホームページからダウンロードすることができます。）

※広島県内にお住まいで、長崎での被爆体験がある方の被爆者証言ビデオについては、国立広島原爆死没者追悼平和祈念館（Tel 082-543-6271）にお問い合わせください。

被爆者証言ビデオ出演応募用紙

ふりがな 氏名	生年月日 年 月 日 被爆時の年齢	性別 男・女
出演者本人連絡先 住所 〒 -		
電話 () -	ファクシミリ () -	
申込者連絡先（出演者本人以外の方が申し込まれる場合のみ記入） ふりがな 住所 〒 - 氏名		出演者との続柄
電話 () -	ファクシミリ () -	
電子メール		
募集を知ったきっかけ		
被爆者健康手帳をお持ちですか？（どちらかに0をしてください。）		
①所持している ②所持していない ①を選んだ方は以下の中から区分を選んで☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 1号（直接被爆者） <input type="checkbox"/> 2号（入市者） <input type="checkbox"/> 3号（救護・看護・死体処理従事等） <input type="checkbox"/> 4号（胎児）		
被爆した場所 ※手帳をお持ちの方は手帳に記載されている内容を記入してください 爆心地からの距離 () km 被爆した町名 () 場所名 ()（例：自宅/〇〇学校/〇〇工場）		
被爆当時の所属先／職業（学生だった方は学校名と学年）	被爆当時お住まいだった場所（町名等）	
ビデオの撮影希望場所（自宅、被爆場所など）		
出演の動機、証言したい内容		
※ビデオの出演にあたっては、必ず御家族の同意確認をお願いします。		

※提出された書類は返却いたしません。また、書類に記載された個人情報の取扱いについては、個人情報保護に関する法律を遵守し、被爆者証言ビデオの作成業務及びこれに付随する事務連絡のみに使用し、ご本人の同意なく第三者に提供しません。