

# 相談票

| 旧軍人及び戦没者等情報 |               |          |                 |
|-------------|---------------|----------|-----------------|
| 1           | 氏名(ふりがな)      |          |                 |
| 2           | 氏名(漢字)        |          |                 |
| 3           | 生年月日          | 年        | 月               |
| 4           | (死亡年月日)       | 年        | 月               |
| 5           | 終戦当時の本籍地      |          |                 |
| 6           | 身分<br>※いずれかに○ | 陸軍       | 海軍              |
|             |               | 準軍属      |                 |
|             |               | 動員<br>学徒 | 軍需<br>工場<br>勤務者 |
|             |               |          |                 |

| 相談者情報 |                     |   |      |     |
|-------|---------------------|---|------|-----|
| 1     | 氏名(ふりがな)            |   |      |     |
| 2     | 氏名(漢字)              |   |      |     |
| 3     | 戦没者等との続柄<br>※いずれかに○ | 子 | 兄弟姉妹 | 甥・姪 |
|       |                     |   |      | その他 |
| 4     | 連絡先                 |   |      |     |
| 相談内容  |                     |   |      |     |

※情報は、わかる範囲で、ご記入ください。