

誓 約 書

平成 年 月 日

一般財団法人滋賀県遺族会
会長 大長 弥宗治 様

滋賀県遺族会()戦跡慰霊巡拝団員

住所 _____

氏名 _____ 印

私は、一般財団法人滋賀県遺族会が企画されています下記の戦跡慰霊巡拝の旅の一員として参加申し込みしますが、自分の意思で参加し、自己責任のもとで行動するとともに、万が一、体調に変化が生じても一切の責任は私が負います。

記

慰霊巡拝名 滋賀県遺族会()戦跡慰霊巡拝
日 程 平成 年 月 日()から
平成 年 月 日()まで