北海道戦没者追悼式
参列申込書

申込書を記入の上、お住まいの市町村援護担当窓口に提出してください。

※締切：令和８年（2026年）**5月２２日（金）**

参列希望者の氏名	※ ご家族や付添人など複数で参列する場合は代表者名
氏名（ふりがな）	
参列希望者の年齢 （式典当日7/28現在）	
お住まいの市町村名	
電話番号	
備　考 （参列にあたり配慮が必要な事項があれば御記入ください。）	※ ご家族や付添人など複数で参列する場合は、同行者全員の氏名・ふりがな・年齢・代表者との続柄等をこの欄に記入してください。

※ 個人情報保護に関する注意事項：申込書にご記入いただいた個人情報は、本事業の目的以外には使用しません。

＜お申し込み先＞　お住まいの市町村援護窓口

＜問い合わせ先＞　北海道保健福祉部福祉局地域福祉課 援護係
〒060-8588　札幌市中央区北３条西６丁目
TEL　011-204-5269
eメール：hofuku.fukushi1@pref.hokkaido.lg.jp