

令和8年

# 硫黄島訪島事業

硫黄島での戦死者ご遺族関係者を募集しています

事業実施日：令和8年 **10月17日(土)~18日(日)**

募集対象者：硫黄島での戦死者ご遺族関係者

詳細及びお問い合わせは

公益財団法人 日本文化興隆財団 東京都渋谷区千駄ヶ谷 4-5-10

電話 03-5775-1145 <https://www.nihonbunka.or.jp> 文化興隆 検索



参加者募集要項

開催日：令和8年10月17日（土）～18日（日）※硫黄島渡島は18日  
開催場所：航空自衛隊入間基地周辺及び硫黄島（東京都小笠原村）

行程：

|           |                                                                                                                                            |                                                                                                               |                            |       |               |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------|---------------|
| 10月17日（土） | 13:30 受付<br>入間第一ホテル<br>埼玉県入間市豊岡1-15-14<br>電話 04-2966-3111                                                                                  | 14:00～16:20（予定）※終了後チェックイン<br>結団式・講演（講師：池間哲郎氏）<br>◎行程は変更する場合があります。都度お知らせします。<br>◎ご遺族関係者の方には、入間第一ホテルにお集まりいただきます | 16:30～17時30分（ご遺族関係者ミーティング） | 食事：なし | 宿泊<br>入間第一ホテル |
| 10月18日（日） | 6:45 ホテル出発<br>7:00 航空自衛隊入間基地着<br>7:50 航空自衛隊入間基地発<br>10:30 硫黄島着<br>昼食 慰霊行事 戦跡視察<br>15:30 硫黄島発<br>18:10 航空自衛隊入間基地着<br>解団式<br>19:00 入間第一ホテル解散 | ◎行程は気象状況などにより変更する場合があります。                                                                                     | 食事：昼（硫黄島内）                 |       |               |

応募資格：硫黄島での戦死者ご遺族又はその血縁者  
募集人数：10名 ※参加者と硫黄島で戦歿された方との関係を証明できるものを提出いただきます。  
※募集人数は渡航機材などの理由により変更する場合があります。  
募集締切：令和8年9月30日（水）※順次受付・選考有り（書類選考し参加の可否は、ご本人に通知します）  
参加費用：120,000円（宿泊費、渡航費、食事代、保険料含む）  
参加費は、期日までに振り込みをお願いします（振込がない場合はキャンセルとなります）。  
宿泊：入間第一ホテル（〒358-0003 埼玉県入間市豊岡 1-15-14 電話 04-2966-3111）  
申込方法：下記申込書にご記入いただき、FAX もしくは郵送でお送りください。  
服装：軽装（女性はスカート不可）下はジーパン以外のズボンが望ましい。  
その他：①本事業は公益社団法人日本青年会議所との共催なので同会議所が募集した参加者と同一行程となります。  
②情勢の変化、天候不良により中止となる場合があります。中止の場合の参加費の返金は以下の通りとします。  
・台風などの天候及び航空自衛隊の理由による中止の場合は振込手数料を差し引いた金額を返金します。  
・訪島前日に中止になった場合は、宿泊費などそれまで使用した経費及び振込手数料を差し引いた金額を返金します。  
・入間基地離陸後に天候等の理由で着陸せず帰還した場合は返金いたしませんので予めご了承ください。  
③参加費の大半は航空燃料費です。研修終了後の精算において余剰金が発生した場合は、ご連絡後返金いたします。  
④硫黄島への渡航には航空自衛隊の輸送機に搭乗します。一般の航空機とは機内環境が大きく異なりますので、体調が優れない方、航空機搭乗に不安を感じる方はご遠慮ください。  
⑤当日は必ず身分証明書を持参してください（忘れると自衛隊機に搭乗できません）。

参加申込書  
FAX 03-3475-5805  
郵送先：〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷 4-5-10  
公益財団法人 日本文化興隆財団 電話 03-5775-1145

|                   |        |        |                            |                                                                                                                                        |  |
|-------------------|--------|--------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 参加される方のお名前        |        |        |                            | 生年月日                                                                                                                                   |  |
| ふりがな              |        |        |                            | 大正・昭和・平成<br>年 月 日（満 才）<br>※令和8年10月18日時点の満年齢                                                                                            |  |
| 硫黄島戦死者名           | 貴方との続柄 | 戦死者本籍地 | 戦歿年月日                      | 本事業をどこで知りましたか                                                                                                                          |  |
|                   |        |        | 昭和 年 月 日                   | <input type="checkbox"/> 日本遺族会<br><input type="checkbox"/> 護国神社等<br><input type="checkbox"/> ホームページ<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  |
| 貴方と戦死者との関係を証明する資料 |        |        | ある ・ ない                    |                                                                                                                                        |  |
| 住所                |        |        | 連絡先                        |                                                                                                                                        |  |
| 郵便番号（ - ）         |        |        | 携帯電話<br>ご家族の緊急連絡先<br>続柄（ ） |                                                                                                                                        |  |

※全ての項目にご記入ください。参加の可否については、当財団で選考の上、ご連絡いたします。  
※個人情報については、旅行保険の都合上、公益社団法人日本青年会議所及び各省庁と共有することをご了承の上、お申し込みください。