

令和5年 硫黄島訪島事業

参加者募集

硫黄島での戦歿者ご遺族関係者を募集しています

硫黄島に学ぶ明日の日本

先の大戦においては、多くの日本人が祖国の存続と家族の安寧を願って戦地に赴かれ、そして彼の地で散華されました。

硫黄島は日本領土内で初めて国土戦が開戦された島であり、島内地には今でも約 13,000 柱の御遺骨が残されたままです。

本事業は、硫黄島での慰霊事業として、島内での慰霊行事と戦跡を巡り、わが国の歴史と向き合い、確かな国家観を備えた明日の日本を担う人材育成を目的に、硫黄島での戦歿者ご遺族関係者の方を対象に実施する事業です。



事業実施日：令和5年8月7日(月)～8日(火)

募集対象者：硫黄島戦歿者ご遺族関係者

※特に青少年を優先します

事業共催 公益財団法人日本文化興隆財団
公益社団法人日本青年会議所関東地区協議会
後援 こども家庭庁（申請中）・厚生労働省（申請中）

公益財団法人日本文化興隆財団

参加者募集要項

共 催：公益財団法人日本文化興隆財団・公益社団法人日本青年会議所関東地区協議会
 後 援：こども家庭庁・厚生労働省（申請中）
 開 催 日：令和5年8月7日（月）～8日（火）※硫黄島渡島は8日
 予備日：8月9日（気象状況又は情勢の変化など渡島不可能になった場合）
 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：

8月 7日 (月)	12:25 受付 マロウドイン飯能 埼玉県飯能市双柳 105-8 電話 042-974-4000 (代表) 西武池袋線 飯能駅より徒歩 15分	13:00～15:00 結団式・勉強会	15:00 ホテルチェックイン (以降自由)	宿泊 マロウドイン飯能				
◎行程は変更する場合があります。都度お知らせします。 食事：なし								
8月 8日 (火)	6:10 ホテル 出発	6:40 航空自衛隊 入間基地着	8:10 航空自衛隊 入間基地発	10:15 硫黄島着	昼食 慰霊行事 戦跡視察	15:10 硫黄島発	17:25 航空自衛隊 入間基地着	18:00～18:40 解団式
◎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								

応募資格：硫黄島での戦死者ご遺族又はその血縁者（特に青少年を優先します。※青少年は中学生以上 30 歳以下）

募集人数：20名 ※硫黄島での戦死者ご遺族の血縁者

※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5年7月24日（月）※順次受付・選考有り・定員に達し次第締切（参加可否は、本人に通知します）

参加費用：100,000円（宿泊費、渡航費、食事代、保険料含む）

参加費用は7月25日（火）迄に指定の口座に振り込みをお願いします。

宿 泊：マロウドイン飯能（埼玉県飯能市双柳 105-8 電話 042-974-4000）

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下さい。

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です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あるため、航空燃料費が高騰した場合は差額をご負担いただくことがありますので予めご了承ください。

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下さい（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

お名前 ふりがな		生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 (満 才) ※令和5年8月8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 昭和 年 月 日 ※任意	本申込書の入手先 <input type="checkbox"/> 遺族会 <input type="checkbox"/> 護国神社等 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他 ()
住所		連絡先		
郵便番号 (-)		携帯電話		

※全ての項目にご記入下さい。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、お申し込み下さい。