別記様式１

2023（令和５）年　 月　 日

釧路市教育委員会の保管するアイヌ遺骨等返還申請書

　　釧路市教育委員会 宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請団体　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　釧路市教育委員会の保管するアイヌ遺骨等の取扱方針３（１）の規定に基づき、下記のとおりアイヌ遺骨等の返還を申請します。

記

１　返還を求めるアイヌ遺骨等について

　　※別紙参照の上、返還を求める遺骨等を記載してください。

２　申請団体の構成員について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 | 住所 | 当該地域との縁 |
| （代表者） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　団体の構成員が10名を超える場合は、役員等10名についての氏名、住所、当該地域との縁を記載の上、欄外に「ほか〇名」と記載してください。

※ 記入欄「当該地域との縁」は、返還を求める出土地域特定遺骨等が発掘・発見された市町村に居住していないアイヌの方のみ、ご記入ください。

|  |
| --- |
| 申請代表者確認書類提出のお願い（下記のいずれか１つについて、写しを提出してください。）☐ 運転免許証 　　☐ 個人番号カード（写真付き住民基本台帳カードを含む）☐ 旅券（パスポート）　 ☐ 健康保険、国民健康保険または船員保険等の被保険者証☐ その他上記に掲げる以外の本人確認書類（記入欄 ） |

３　返還後の取扱（予定）について

　（１）祭祀供養方法（いずれか１つを選択の上、予定している具体的な方法について記載してください。）

　　　☐　納骨・保管 　☐　埋葬 　☐　その他（記入欄　　　　　　　　　　　　　　）

　　　〇具体的な方法について（納骨予定施設・埋葬予定地点については必ず記載してください。）

記入欄

　（２）火葬予定の有無

　　　☐　有り　　☐　無し　　☐　不明

４　個人情報の取扱いについて（承諾の場合はチェックを記載してください。）

☐　地域返還対象団体として適切かどうか確認するために、記載内容について関係機関等と共有することを了承します。

☐　釧路市教育委員会の保管するアイヌ遺骨等の取扱方針３（２）ウに基づき反対意見等があった場合、申請代表者の氏名、住所、電話番号及び E-mail アドレスを、反対意見等を提出した団体の代表者に伝えることを了承します