

令和 年 月 日

厚岸町海事記念館の保管するアイヌ遺骨返還申請に係る反対意見等提出書

厚岸町教育委員会教育長 様

提出団体等 名称（団体の場合）

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

厚岸町海事記念館の保管するアイヌ遺骨の取扱方針 3 (2) の規定に基づき、下記のとおりアイヌ遺骨の返還について反対意見等を提出します。

記

- 1 反対意見等を提出するアイヌ遺骨について
- ☐ 昭和 45 年（1970 年）に厚岸町神岩において発見されたアイヌ遺骨
- ☐ アイヌ文化期とおもわれるアイヌ遺骨
- ※別紙参照の上、反対意見等を提出する遺骨等を選択してください。

2 提出団体等の構成員について

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。

※ 厚岸町内に居住していないアイヌの方のみ、当該地域との縁を記入してください。

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 反対意見等について

(1) 反対意見等の内容（いずれか1つを選択してください。）

- ☐ 自団体等への返還を希望する→「4 返還後の取扱（予定）について」を記入してください。
☐ 北海道白老郡白老町の慰霊施設への保管を提案する。
☐ 引き続き海事記念館での保管を提案する。
☐ その他（記入欄）

(2) 反対意見等を提出する理由

記入欄

4 返還後の取扱（予定）について

3 (1)において「自団体等への返還を希望する」を選択した団体のみ記入してください。

(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)

○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

5 個人情報の取扱について(承諾の場合はチェックを記載してください。)

☐ 反対意見等の内容を検討するために、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。

☐ 提出者の氏名、住所、電話番号及びE-mailアドレスについて、既に返還申請のあった
団体の代表者に伝えることを了承します。