

令和 年 月 日

石狩市教育委員会の保管するアイヌ遺骨等返還申請書

石狩市教育委員会教育長 様

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

石狩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

返還を求めるアイヌ遺骨等を下記から選択してください。なお、詳細につきましては、石狩市教育委員会の保管するアイヌ遺骨等に関する情報をご参照願います。

<input type="checkbox"/> 番号 1	平成 10 年 (1998) に石狩市花川424-1・3 (紅葉山49号遺跡) において発見されたアイヌ遺骨等
<input type="checkbox"/> 番号 2	平成 10 年 (1998) に石狩市花川424-1・3 (紅葉山49号遺跡) において発見されたアイヌ遺骨等

2 申請団体の構成員について

ふりがな 氏名	住所	石狩市との縁
(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、石狩市との縁を記載の上、欄外に「ほか〇名」と記載してください。

※ 石狩市との縁については、返還を求めるアイヌ遺骨等が発掘・発見された市区町村に居住していないアイヌの方のみご記入願います。

- 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 ）

○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。）

- 出土地域アイヌ関係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。
- 石狩市教育委員会の保管するアイヌ遺骨等の取扱方針3（2）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。