

記入年月日： 年 月 日

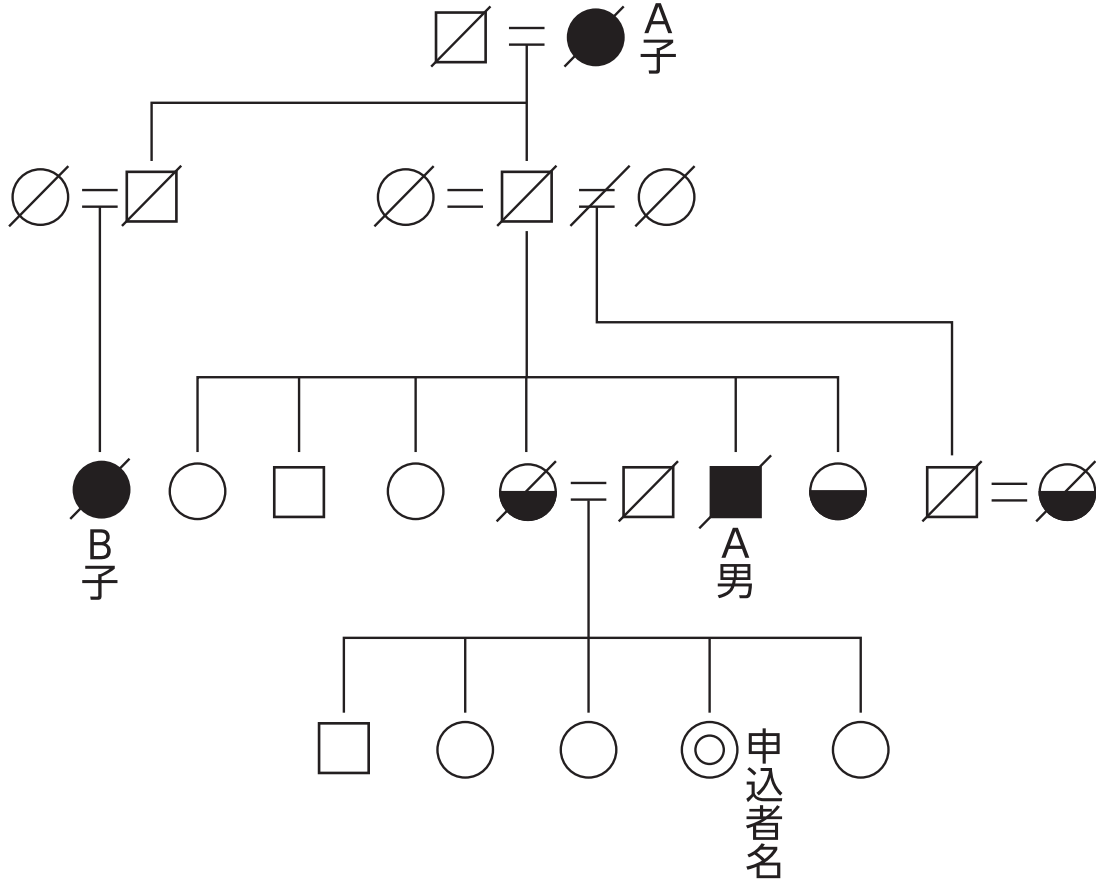
對馬丸関係遺族調査票			NO.
申 込 者	ふりがな 氏名：	生年月日： 年 月 日	
	〒 住所：		
	電話番号： () メール：		
犠牲者名：(当時の年齢) (申込者との関係)			
関係図			
備考：			

お問い合わせ先：對馬丸遺族会(對馬丸記念館内) TEL098-941-3515 担当：中川・嶋袋・平良

キ
リ
ト
リ
線
×

犠牲者との 関係図 表示方法	乗船者：(■●犠牲者 □●生存者) □男性 ○女性   死亡 ◎申込者 (縦線) 親子 — (横線) きょうだい = 婚姻関係 ≠ 離婚
----------------------	---

関係図記入例



備考： 乗船者 6 人中 3 人が犠牲者、3 人が生存者

※具体的に名前を表示をお願いします。