別記様式１

令和　　年　　月　　日

室蘭市民俗資料館の保管するアイヌ遺骨等返還申請書

室蘭市教育委員会

生涯学習課　御中

申請団体　名称

代表者の役職・

郵便番号

住所

電話番号

E‐mail

室蘭市民俗資料館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

□　昭和44年（1969）に室蘭市絵鞆町（エンルム遺跡A地区3号）において発見され

たアイヌ遺骨等

□　昭和44年（1969）に室蘭市絵鞆町（エンルム遺跡A地区13号）において発見され

たアイヌ遺骨等

□　昭和44年（1969）に室蘭市絵鞆町（エンルム遺跡A地区14号）において発見され

たアイヌ遺骨等

□　昭和43年（1968）に室蘭市崎守町（崎守2遺跡第1号）において発見されたアイ

ヌ遺骨等

□　昭和43年（1968）に室蘭市崎守町（崎守2遺跡第2号）において発見されたアイ

ヌ遺骨等

□　昭和37年（1962）に登別市鷲別町（鷲別3遺跡）において発見されたアイヌ遺骨

　等

□　昭和37年（1962）に室蘭市絵鞆町において発見されたアイヌ遺骨

※　別紙参照の上、返還を求める遺骨等を選択してください。

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名について氏名、住所、当該地域

との縁を記載の上、欄外に「ほか○名」と記載してください。

※　返還を求める出土地域特定遺骨等が発掘・発見された市区町村に居住していないア

イヌの方のみ、当該地域との縁を記入してください。

申請代表者確認提出書類のお願い（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

□その他上記に上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。

　□　室蘭市民俗資料館の保管するアイヌ遺骨等の取扱方針３（２）に基づき反対意見があった場合、申請代表者の氏名、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。