別記様式２

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に係る反対意見等提出書

室蘭市教育委員会

生涯学習課　御中

提出団体等　名称（団体の場合）

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（２）の規定に基づき、下記のとおりアイヌ遺骨等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　提出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　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象徴空間慰霊施設への保管を提案する。

□　引き続き室蘭市民俗資料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。

□　提出者のの氏名、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。