

東京都は

東京空襲犠牲者名簿を

作成しています

第二次世界大戦で、東京は昭和17年4月18日の初空襲から終戦当日の昭和20年8月15日に至るまで、たび重なる空襲により甚大な被害を受け、多くの都民が犠牲となりました。

東京都では、東京空襲で犠牲となった方々を追悼し平和を願うため「東京空襲犠牲者名簿」を作成しています。

名簿への登載は、遺族及び関係者などの申し出に基づいて行います。お心当たりのある方は、裏面の「東京空襲犠牲者名簿登載申出書」に記入してお申し出ください。

●名簿にのせる方

- ・昭和17年4月18日から20年8月15日までの東京都内における空襲で亡くなった方（空襲による負傷等が原因で亡くなった方を含みます）。
- ・軍人、軍属だった方は、東京都戦没者霊苑（文京区春日 1-14-4）において慰霊追悼しているので対象となりません。

●名簿登載事項

①氏名 ②年齢 ③死亡年月日 ④死亡場所(区市町村名)

●名簿への登載

毎年12月末日までに受け付けた犠牲者のお名前を3月に名簿に追加登載します。

●名簿保管場所

「東京空襲犠牲者を追悼し平和を祈念する碑」の中にお納めしています。

| | | |
|------|-----------|----------------|
| 場 所 | 墨田区横網二丁目 | 都立横網町公園内 |
| 交通案内 | 都営地下鉄大江戸線 | 両国駅 A1 出口 徒歩2分 |
| | JR総武線 | 両国駅 徒歩10分 |

問い合わせ先(郵送宛先)

〒163-8001 東京都新宿区西新宿 2-8-1

東京都生活文化スポーツ局文化振興部企画調整課 東京空襲犠牲者名簿担当係

電 話 03-5388-3141

電子メール

S1121601@section.metro.tokyo.jp

様式1

東京空襲犠牲者名簿登載申出書

東京都知事 殿

以下の者を、東京空襲犠牲者名簿に登載し「東京空襲犠牲者を追悼し平和を祈念する碑」に納めるよう申し出ます。

年 月 日
〒

申出者住所 _____

ふりがな _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

| | ふりがな | 性別 | 年齢 | 死亡年月日 | 死亡場所 | 申出者との関係 |
|---|------|----|----|--------------|------|---------|
| | 氏 名 | | | | | |
| 1 | | | | 昭和 . . | | |
| 2 | | | | 昭和 . . | | |
| 3 | | | | 昭和 . . | | |
| 4 | | | | 昭和 . . | | |
| 5 | | | | 昭和 . . | | |

(注) 東京空襲犠牲者名簿への登載事項は次の4項目です。

①氏名 ②年齢 ③死亡年月日 ④死亡場所 (区市町村名、都外の場合は県名)

----- 以下の欄には記入しないでください。 -----

| 登載確認 (番号) | 確認印 | 通知年月日 | 備考 |
|------------|-----|-------|----|
| 1 既登載済 () | | | |
| 2 新規登載 () | | | |