

戦傷病者データベースの 作成と公開についてお願い

しょうけい館では、戦傷病者とそのご家族等の労苦を後世に伝えるため、戦傷病に関する情報を収集し、データベースを作成してしています。何卒ご協力よろしくお願い申し上げます。

1. 作成の趣旨

戦中・戦後の体験や資料を受け継ぎ、後世に伝えていくことはますます重要な課題となっています。戦傷病者のご家族お一人お一人の履歴や体験を具体的に記録し、その労苦の体験を知る機会を提供し、展示等で活用することを目的としています。

2. 公開の方法

- 館内の情報検索端末（館内閲覧用のパソコン）での公開
- 企画展示や映像上映会などでの関連情報の表示
- 寄贈資料に関連する情報としての表示

3. 公開にあたって

ご記入いただいた情報のうち、来館者に対して公開する情報は、次の9項目です。個別の連絡先（住所、電話番号）が公開されることはありません。

- | | | |
|-----------|----------|------------|
| ● 戦傷病者の氏名 | ● 入営年月日 | ● 受傷（病）年月日 |
| ● 生没年 | ● 元の身分 | ● 受傷（病）地 |
| ● 本籍（出身）地 | ● 配偶者の氏名 | ● 受傷（病）部位 |

※「戦傷病者データベース記録票」下段の“データベース公開”欄の「可（公開してもよい）」、「不可（公開を希望しない）」に、必ずチェックを入れてください。

※ 資料の寄贈をご検討されている方には、本データベースの提出をお願いしております。資料とご本人を結ぶ大切な情報になりますので、ご協力をお願いいたします。匿名、仮名での記入は受け付けておりません。

当館では、収集した情報の漏えい、滅失又はき損の防止その他収集した情報の適切な管理のために必要な措置を講じています。ご理解ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

＜しょうけい館（戦傷病者史料館）事務局＞

〒102-0073 東京都千代田区九段北1-11-5 グリーンオーク九段2階
(TEL) 03-3234-7821 (FAX) 03-3234-7826

戦傷病者データベース記録票

		記入日	年	月	日
ふりがな					
記入者の氏名				続柄	
住所	〒				
電話番号					
ふりがな					
戦傷病者の氏名					
住所	〒				
電話番号					
本籍地(出身地)	都 道 府 県				
生年月日	年		月	日	
逝去年月日	年		月	日	
元の身分	軍人(陸 ・ 海) 階級() 兵種()				
	軍属(雇用先:)				
	準軍属(雇用先:)				
入営年月日	年		月	日	
受傷病年月日	年		月	日	
受傷病の地域(作戦名)					
受傷病時の所属部隊					
治療歴					
傷病名・障害部位					
障害の程度	第 (項 ・ 款 ・ 目) 症 / なし				
復員・除隊年月日	復員 ・ 除隊		年	月	日
結婚年月日	年		月	日	
ふりがな					
戦傷病者の配偶者の氏名					
本籍地(出身地)	都 道 府 県				
生年月日	年		月	日	
逝去年月日	年		月	日	
データベース公開	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※必ずチェックを入れてください				
資料寄贈の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				

※ 軍歴は、陸軍：各都道府県の援護課、海軍：厚生労働省に照会することができます。ご家族の軍歴をお調べになる機会でもありますので、是非ご検討をお願いします。

※ 軍医、看護婦など、戦傷病者の救護、治療にあたった方の場合、傷病に関する項目の記載は不要です。

※ 戦傷病者の体験、ご家族の思い出、若い世代に伝えたいメッセージなどがありましたら、別紙(書式自由)にてご提出ください。