

令和8年度全国戦没者追悼式参列事業実施要綱

1 趣 旨

「戦没者を追悼し平和を祈念する日」である8月15日に政府主催により実施される全国戦没者追悼式に、県内に居住する先の大戦における戦没者や一般戦災死没者、原爆死没者の遺族の代表（以下「遺族代表者」という。）に参列いただくもの。

2 実施主体等

- (1) 実施主体 福岡県
- (2) 協力団体 一般財団法人 福岡県遺族連合会

3 日 程

令和8年8月14日（金）

福岡空港集合（「令和8年度福岡県全国戦没者追悼式参列遺族代表団」結団式）→羽田空港→関係施設見学→ホテル（夕食会）

令和8年8月15日（土）

ホテル→日本武道館（全国戦没者追悼式）→（バス内で解団）→羽田空港→福岡空港にて解散

※福岡空港～羽田空港の往復は航空機、東京では借上げバスにより移動。

4 遺族代表者の応募資格

遺族代表者の応募資格は次の（1）～（3）の全てを満たすものとする。

- (1) 先の大戦における戦没者や一般戦災死没者、原爆死没者の遺族で、本県に居住している者
- (2) この事業の全行程に十分耐えられる体力を有し、規律ある団体行動がとれる者
- (3) 県内の遺族の代表者としてふさわしい者

※18歳未満の遺族は保護者同伴とする。

※障がいのある遺族について、県が必要と認める場合、介助者が同行することができる。

※応募多数の場合、過去の参加の有無や戦没者等との続柄、年齢などにより選考を行う。

5 経費

遺族代表者に対しては、旅費の一部を補助する。

6 その他

この要綱に定めるもののほか、実施にあたっての細部については、別に定めるものとする。

令和8年度全国戦没者追悼式行程表（案）

※行程に変更が生じることがあります。

【8月14日（金）】

福岡空港集合・発 → 羽田空港着 → 千鳥ヶ淵 → 靖国神社（希望者のみ）等
（9:00～9:50 集合） 〔機内昼食〕 （※写真撮影）

参列遺族団結団式

（11:00発） （12:30着予定）

→ ホテル〔夕食会※18:30～〕
（17:00頃到着・宿泊）

【8月15日（土）】

ホテル発 → 日本武道館着
〔朝食後〕 〔昼食は国から支給〕

全国戦没者追悼式

（9:30入場 11:51開式 12:50閉式 14:00退場）

→ 日本武道館発 → 皇居 → 羽田空港着・発 → 福岡空港着（着後解散）
（車窓見学） （16:30発） （18:15着予定）

《留意事項について》

1. 遺族代表者の推薦にあたっては、漏れがなきよう十分留意の上、提出されること。「推薦順位」を記入すること。
2. 近年、当事業について遺族からの問い合わせが多いので、管内全域にわたり、十分周知されるよう努めること。
3. 遺族代表者の資格を有していない者の推薦がないよう、戦没者台帳や戸籍・除籍謄本等で、十分確認を行うこと。なお、推薦票にその旨、記載すること。
(県へ提出する際に戸籍・除籍謄本等は添付しなくてよい)
なお、本県の遺族代表者は「先の大戦における戦没者、一般戦災死没者、原爆死没者の遺族で、本県に居住している者」である。
4. 平成27年度から遺族代表者の範囲を拡大し、「先の大戦における戦没者、一般戦災死没者、原爆死没者の遺族」としているため、十分留意の上、参列希望者への対応をおこなうこと。
(遺族は死没者の親族を指す。親族は民法で定められている「6親等内の血族、配偶者、3親等内の姻族」とする)
また、参列希望者が多数の場合は3親等内の親族を優先するため、その旨を受付時に参列希望者へ説明すること。
5. これまで死没者の子の配偶者及び兄弟姉妹の配偶者の参列は、夫婦での参列の場合に限られていたが、平成27年度から配偶者の同伴規定が撤廃となったため、受付の際は遺漏のないようにすること。
6. 令和8年度から「過去に公的経費で参列したことがある遺族」も参列対象としているため、十分留意の上、参列希望者への対応をおこなうこと。
また、参列希望者が多数の場合は「過去に公的経費で参列したことがない遺族」を優先するため、その旨を受付時に参列希望者へ説明すること。
なお、別添の過去参列遺族名簿は個人情報であることから、管理・保存には万全を期すこと。
7. 一般戦災死没者の遺族代表者の推薦にも努められること。
8. 平成21年度から、市町村ごとの参列者推薦人数枠を設けていないため、参列資格を有する遺族の申込みをお断りすることがないよう徹底すること。
特に、遺族会員であるなしに関わらず申込みを受け付けること。
9. 同一死没者に2名以上の参列者がある場合は、それぞれ1部ずつ推薦票を作成し、同伴者の氏名・続柄を記入すること。
10. 同一死没者に対し多数の遺族から申込みがあった際は、参列する人数に限られる場合がある旨を説明すること。
11. 原爆死没者の遺族からの申込みについては、「福岡県原爆被害者相談所」(TEL:092-631-1508)が申込先となるので、市町村から確実に引継ぎを行うこと。

遺族代表候補者推薦票

推薦 順位	
----------	--

【 推薦市町村名 : 】

※ 参列者お一人につき、一枚ずつ提出してください。(親子、夫婦、兄弟姉妹等で参列する場合、それぞれ必要)。

参 列 者	ふりがな 氏名	-----		戦没・死没者との 続柄 (戦・死没者からみて)	
	現住所	〒 携帯電話 (- -) 電話 (- -)			
	本籍都道府県	都・道・府・県			
	性別	男・女	職業	過去の参列 (有の場合参列年度)	有・無 〔平成 年〕 〔令和 年〕
	生年月日・年齢	大正 昭和 年 月 日 平成		年齢 歳 (令和8年8月15日現在)	
	歩行の状況	・杖使用 ・歩行器使用 ・車イス使用 ・その他 () ・何も使用しない			喫煙 状況 有・無
	同伴者の氏名 <small>※18歳未満の方は 保護者の同伴が必要です。</small>	※同伴者がいるときのみ記入。 ※同伴者についても別途推薦票が必要。		参列者との 続柄 (参列者からみて)	※同伴者がいるときのみ記入
戦 没 ・ 死 没 者	ふりがな 氏名	-----	生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和	
	戦没・死没理由	1 戦死 2 戦傷病死 3 一般戦災死			
	陸・海軍等の別 (身分)	1 軍人(陸・海) 2 軍属(陸・海) 3 準軍属() 4 一般邦人()			
	戦・死没者の本籍地				
	戦没・死没場所 戦没・死没年月日	場所： 昭和 年 月 日			
緊 急 連 絡 先	ふりがな 氏名	-----	参列者との 続柄 (参列者からみて)		
	現住所	〒 電話 - -			

※個人情報の取扱いについては、目的の範囲内で使用し、適切な管理に努めます。

確認 事項	<p>■ 推薦担当者は、「遺族代表者の資格(実施要綱(4)の①)」関係の確認方法について、該当する数字を○で囲み、「その他」の場合は具体的に記入してください。</p> <p>1 戦没者台帳 2 戸籍・除籍謄本 3 その他()</p>
----------	--

《 記入上の注意について 》

※記入にあたっては、別紙「実施要綱」・「記入上の注意」を参照してください。

1. 「参列者」欄の「戦没・死没者との続柄」は、戦没・死没者からみての続柄を記入すること。

なお、子の場合は、長男・三女等のように第何子であるかを記入すること。

また、配偶者に関しては、「～の夫」「～の妻」と明記すること。

※先の大戦における戦没者、一般戦災死没者の遺族で、本県に居住している者が対象です。

2. 「性別」は、いずれかを○で囲むこと。

3. 「年齢」は、本年8月15日現在の年齢を記入すること。

4. 「歩行の状況」は、2日間の行程の中で、1度でも使用する可能性のあるものを○で囲むこと。

5. 「喫煙状況」は、現在の喫煙状況について○で囲むこと。

6. 同伴者についても別途、遺族代表候補者推薦票が必要です。同伴者の欄に記入しただけでは、申し込みいただけません。

「同伴者の氏名」「続柄」は、親子・夫婦・兄弟姉妹等が同伴で参列を希望する場合に、その者について記入すること。（18歳未満の方は保護者同伴が必要です）

7. 「戦没・死没理由」は、該当する数字を○で囲むこと。

8. 「陸・海軍等の別（身分）」は、該当する数字を○で囲むこと。

1・2については、陸・海のいずれかを○で囲むこと。

3・4については、（ ）内に、徴用工員・戦闘参加者・動員学徒等の元の職業を記入すること。

9. 「緊急連絡先」欄は、留守を預かる家族の携帯電話、家族の自宅等、緊急時に必ず連絡がとれるところを正確に記入すること。（携帯電話が望ましい）

(別紙様式3)

健康状況申立書

参 列 者 記 入 欄	<p>私は、全国戦没者追悼式参列事業に参加申し込みをするにあたり、全行程に十分耐えうる健康状態であることを申し立てます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>参列者氏名 _____</p> <p>現住所 _____</p>
親 族 記 入 欄	<p>本人の申し立てのとおり、上記参列者は、全行程に十分耐えうる健康状態であることを確認いたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>親族氏名 _____</p> <p>現住所 _____</p> <p>電話番号 _____</p> <p>続柄 (参列者からみて) _____</p>

※参列者お一人につき、一枚ずつ提出してください。(親子、夫婦、兄弟姉妹等で参列する場合、それぞれ必要)

親族記入欄は、緊急連絡先として記入されている方(できるだけ同行しない方)がご記入ください。

※押印は不要です。