



参加希望者			
組合員コード			
代表者のお名前	(ふりがな)		
年齢(2024年3月27日時点)	歳	性別	男 ・ 女
同行するお子様のお名前	(ふりがな)		
年齢(2024年3月27日時点)	歳	性別	男 ・ 女

連絡先	
ご住所	〒
電話番号 (生協登録番号)	
携帯電話番号 (日中連絡のつく番号)	
メールアドレス	

2024年3月2日(土)事前交流会参加の可否	
○参加	○不参加

2024年4月13日(土)体験報告会の参加の可否	
○参加	○不参加

応募動機 * 200文字以内で記載してください。

生協組合員が参加する「沖縄戦跡・基地めぐり」への参加経験の有無	
○あり	○なし

ツアー中に撮影した写真を コープの広報誌やホームページ・フェイスブックなどに掲載する予定です。	
○掲載可	○掲載不可