

2024ピースアクションin ヒロシマ 参加者募集

参加希望連絡フォームです。必要事項をご記入ください

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8月4日時点)	歳 性別 男・女
アレルギーの有無	有・無 (有りの場合:種類)
同行するお子様のお名前	(ふりがな)
年齢(2024年8月4日時点)	歳 性別 男・女
アレルギーの有無	有・無 (有りの場合:種類)

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	

7月20日(土)事前学習会参加の可否
<input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加

8月10日(土)開催後報告会の参加の可否
<input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 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平和活動への参加経験の有無
<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 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
<input type="radio"/> 掲載可 <input type="radio"/> 掲載不可