

2025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(2025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(2025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19日(土)事前学習会参加の可否	
○参加	○不参加

8月9日(土)開催後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。

とちぎコープの平和活動への参加経験の有無(参加経験ありの方は項目に ✓ してください)	
○あり	○なし
☐ 沖縄戦跡・基地めぐり ☐ 宇都宮空襲戦跡めぐり ☐ 平和映画会 ☐ ピースアクションinヒロシマ	

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