2026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（2026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（2026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 ）		
代表者とのご関係を教えてください			

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18日（土）オリエンテーション 参加の可否	
○参加	○不参加

8月29日（土）ふりかえりミーティング 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・Instagramなどに掲載する予定です	
○掲載可	○掲載不可