

日本非核宣言自治体協議会  
令和6年度親子記者事業  
申 込 書

令和 年 月 日

参加希望者

住所	〒		
参加者氏名 (ふりがな※必須)		性別	男・女
学年 (R6. 4. 1 現在)		年齢	歳
小学校名			
電話番号 (昼間連絡がつくもの)			
電子メールアドレス			
保護者の氏名 (ふりがな)		性別	男・女
平和を願う一言 メッセージ			