日本非核宣言自治体協議会

令和８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（R8.4.1 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			