

日本非核宣言自治体協議会
U-40 世代の交流によるネットワーク拡大事業

申 込 書

平成 年 月 日

自治体名	都・道・府・県		市・区・町・村
推薦部局		担当者氏名	
電話番号		ファックス番号	
電子メールアドレス			

参加希望者

住所			
氏名（ふりがな）		生年月日	
性別	男・女	年齢	歳
電話番号			
電子メールアドレス			
特記事項			